

## キエーロ モニター調査票 (R5.8~R6.1)

|                             |                 |  |
|-----------------------------|-----------------|--|
| 参加者氏名 (児童氏名)                |                 | ( )  |
| 連絡先電話番号                     |                 | ( )  |
| 世帯人数                        |                 | 人  |
| 実施内容<br>(できる範囲で<br>ご記入下さい。) | 主に入れる<br>生ごみの内容 |  |
|                             | 入れる頻度           | ほぼ毎日 ・ 2~3日に1回 ・ 4~5日に1回<br>1週間に1回 ・ その他 ( )   |
|                             | 1回に入れる量         | g程度  |
| 現在の状況<br>(○をつけてください)        |                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ うまくいっている</li> <li>・ うまくいっていない</li> </ul> <<理由>> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 手間がかかる</li> <li>・ 生ごみが分解しない</li> <li>・ 臭いが出る</li> <li>・ 虫がわく</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul> |
| 今後について<br>(○をつけてください)       |                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 続ける意向である</li> <li>・ 続けない意向である</li> </ul> <<理由>> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 手間がかかる</li> <li>・ 生ごみが分解しない</li> <li>・ 臭いが出る</li> <li>・ 虫がわく</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul> |

児童の感想をご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|--|

やってみた実感・うまくいった点、問題と感じた点などをご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|--|

提出先：東広島市 生活環境部 廃棄物対策課 〒739-8601 東広島市西条栄町 8 番 29 号

TEL：082-420-0926 FAX：082-426-3115 メール：hgh200926@city.higashihiroshima.lg.jp

