



アンケートご協力をお願い

本日は大会へのご参加ありがとうございます。
みなさまのお声を差し支えない範囲で聴かせていただければ幸いです。

■ ■ 年金について ■ ■

1. 老後の生活について不安はありますか？
まったくない 少し不安 とても不安
2. 老後の生活費や医療にかかる費用など、何か具体的な準備をしていますか？
準備している 必要だと思うが、特に準備はしていない 特に準備はしていない
考えたこともない
3. ご自身が年金をいくらもらえるかご存じですか？
よく知っている なんとなく分かる 分からないが知りたい
分からないし知りたくない
4. 年金や老後資金の準備についてのセミナーなどがあれば参加したいですか？
はい 興味はある いいえ

■ ■ 介護について ■ ■

1. 公的介護制度についてご存じですか？
はい 聞いたことはある いいえ
2. 介護にかかる費用がどれくらいかご存じですか？
よく知っている なんとなく分かる 分からないが知りたい
分からないし知りたくない
3. 介護の現状や介護保険についてのセミナーなどがあれば参加したいですか？
はい 興味はある いいえ
4. ご加入の生命保険会社について
ソニー生命 ソニー生命以外
5. 当社ではライフプランに関するご相談を無料で行っていますが、ご興味はありますか？
はい いいえ

お名前: _____

ご連絡先: 〒 _____

電話番号: _____

(その他)生命保険・住宅ローン・自動車保険などでお困りのことがございましたら、ご記入ください。

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

お客さまの個人情報につきましては、ソニー生命およびグループ各社の各種商品の情報提供、サービス等のご案内にのみ利用させていただきます。

お問い合わせ先:ソニー生命保険(株) 新宿 LPC 第1支社 大村昌俊
〒151-0053 東京都渋谷区代々木2-1-5JR 南新宿ビル16階
電話番号:03-5358-1701 携帯:080-6599-9968