

教職員の皆さまとともに歩んで35年

アンケートにお答えいただいた方にもれなく 「おてがみメモ（パンダ）」プレゼント

折って楽しい、
もらってうれしい！
上野動物園限定おみやげ

都教組自転車保険をご利用いただきありがとうございます。

教職員の皆様の保険に関するさまざまなご要望を教えてくださいたく、アンケートを同封いたしました。ぜひご回答いただき、同封の返信用封筒・FAX・メールに写真添付等でご返送ください。

アンケート回答期間：12月25日～1月31日

桜保険事務所
FAX：042-461-0366
E-mail:dengon@sakura-hoken.co.jp



1. 自動車をお持ちですか？（同居の親族の方がお持ちの自動車を含みます。）

- 持っている
 四輪自動車 _____ 台 原付・二輪自動車 _____ 台
- 持っていない

2. 自動車を持っていないと答えた方におたずねします。

- (1) 差支えなければその理由を教えてください。（複数回答可）
 必要を感じない 経済的な理由 環境問題に配慮している
 その他（ _____ ）
- (2) 今後自動車を購入する予定がありますか？
 数年以内に購入予定 購入しようと思っているが具体的な予定はない ない

3. 自動車をお持ちの方におたずねします。

- (1) 現在加入している保険はどちらで加入しましたか？
 自動車ディーラー インターネット 東京都人材支援事業団
 その他（ _____ ）
- (2) 満期の手続きはいつごろされていますか？
_____ 月頃
- (3) お持ちの自動車にドライブレコーダーはついていますか？
 ついている ついていない
- (4) あなたが自動車保険に求めるものは何ですか？（複数回答可）
 保険料の安さ 面倒見の良さ 教職員の身分を守る
 その他（ _____ ）

裏に続く

4. 「保険」に関心がありますか？

ある
ない

5. 保険に関心があると答えた方におたずねします。

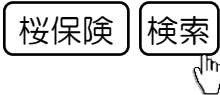
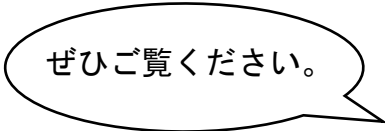
(1) どんな保険に関心がありますか？
生命保険 がん保険 収入補償保険 ケガの保険
火災保険 介護の保険
その他 ()

(2) 保険について知りたいとき、とりあえず誰に聞きますか？
学校の事務室 同僚 家族 保険ショップ 都教組共済 桜保険事務所
その他 ()

6. 桜保険事務所のホームページを見たことがありますか？

ない

ある
差支えなければ感想をご記入ください。



アンケートにご回答いただきありがとうございます。最後に名前・住所などをご記入ください。プレゼントを送付させていただきます。

お名前	フリガナ	性別	ご住所	〒
		男 女		
学校名	学校	電話番号		
年代	該当するところに○を付けてください 20代・30代・40代・50代・60代			
資料請求等欄 ご希望があれば、下記の□にチェックを付けてください(複数可)。				
<input type="checkbox"/> 自動車保険のパンフレット <input type="checkbox"/> 団体生活総合保険ベストのパンフレット <input type="checkbox"/> 教職員賠償責任保険のパンフレット <input type="checkbox"/> 自転車保険のパンフレット <input type="checkbox"/> 面談希望 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)				

アンケートで得た個人情報は、都教組共済、桜保険事務所取扱いの保険をお勧めするなど以外には、法令によるものを除き他では使用しません。