

● AKB48 67th Single 個別握手会 会場 お客様アンケート

▶ご来場日 年 月 日

▶AKB48グループID(※任意)

▶お名前・ニックネーム(※任意)

▶年齢・年代 歳 または 代

▶性別(※任意) 女性 男性 未回答

▶お住いの都道府県

▶イベント参加回数

▶推しメン(OG・複数可)

▶他に応援しているアーティスト・アイドルグループなど

-以下、自由記述-

▼今後のAKB48・運営に期待をすること

▼コンサートや劇場公演、握手会などの各種イベントについてのご意見

▼その他、ご意見

ご協力ありがとうございました！

※お答えいただいたアンケート内容及び、個人情報は弊社個人情報保護の取扱方針に則り、

今後のグループ運営・イベント運営に活用させて頂く目的のみで使用させて頂きます。

※頂いたご意見は今後、握手会会場などで掲示させて頂く場合がございます。あらかじめご了承ください。