

●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いただきます。
※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。

株式会社DH