

# コンポスト講習会参加申込書

所属先： \_\_\_\_\_ ご氏名： \_\_\_\_\_  
住所： 〒 \_\_\_\_\_  
電話・FAX： \_\_\_\_\_  
メールアドレス： \_\_\_\_\_

※講習会の内容を検討するために、次のアンケートに御協力をお願いします。

## ～コンポスト作りに関するアンケート～

当てはまる番号を○印で囲んでください。その他を選んだ場合は、( )内に記載してください。

- 性別： 1 男 2 女  
○年齢： 1 10代～20代 2 30代～40代 3 50代～60代 4 70代以上  
○コンポスト歴：( )年( )ヶ月  
○世帯人数：( )人

1. 今回の講習会に関する受講の動機を教えてください。

( )

2. 今回の講習会に期待することをご記載下さい。

( )

3. コンポスト作りを始める前の状況

- ① コンポスト作りに興味がありましたか？  
1 はい 2 いいえ  
② これまでコンポストを作ったことがありますか？  
1 ある 2 ない(項目4のご回答は不要です)  
③ 生ごみコンポストに興味を持ったきっかけは？  
1 エコに関心 2 知人から聞いた 3 マスコミ情報  
4 その他  
( )

※ 裏面も御回答下さい。

4. コンポスト作りをしたことがある場合はその実施状況【経験者のみご回答下さい】

- ① どの場所にコンポストを置いていますか？  
1 台所 2 居間 3 玄関 4 勝手口  
5 ベランダ 6 その他 ( )
- ② 生ごみを出す頻度は？  
1 毎日 2 週5回程度 3 週3回程度 4 週に1・2回
- ③ 攪拌の頻度は？  
1 毎日 2 生ごみを入れる都度 3 その他 ( )
- ④ 投入する生ごみのサイズは？  
1 小さく切る 2 ときどき切る 3 そのまま入れる
- ⑤ 水分調節はしていますか？  
1 はい 2 ときどき 3 いいえ
- ⑥ 温度は上がりましたか？  
1 かなり上がった 2 少し上がった 3 上がらなかった
- ⑦ 現在、臭気（腐敗臭）はありますか？  
1 ある 2 少しある 3 なし
- ⑧ 臭気（腐敗臭）が出たことがありますか？  
1 ある 2 少しある 3 なし
- ⑨ 菌材（米ぬか、もみがら、ピートモス等）の匂いは気になりますか？  
1 気になる 2 少し気になる 3 気にならない
- ⑩ コンポスト容器の中から虫が発生したことがありますか？  
1 ある 2 ない  
※1「ある」と答えた方は⑪へ、2「ない」と答えた方は⑬へ
- ⑪ 発生した時期はいつ頃ですか？  
1 最初の段階 2 途中段階 3 最終段階
- ⑫ どんな虫が発生しましたか？  
1 コバエ 2 ダニ 3 幼虫 4 その他 ( )
- ⑬ 現在、コンポストで困っていることがありますか？  
1 ある 2 なし  
※「ある」と答えた方は、その内容を教えてください。  
( )

5. コンポスト作りの感想やご意見があれば自由にご記載ください。

( )