

令和〇年×月△日

鎌倉市観光協会 御中

学校名 鎌倉大学 印

鎌倉市観光協会へのインタビュー(アンケート)について (依頼)

標記の件について、添付資料を添えて次のとおりお願いいたします。

学校印を押印してください。  
※難しい場合は  
担当先生印を押印ください

記

1. インタビュー(ヒアリング)依頼シート
2. 質問事項
3. その他資料

### <依頼における注意事項>

1. 訪問希望日(回答希望日)1か月前までにご依頼ください
2. 全学校共通の項目を記載しているため、適宜改定をお願いします
3. 業務上の都合により、お引き受けできない場合があります
4. 当協会事業に関する質問のみご返答いたします  
内容によっては、他機関をご紹介する場合があります
5. 原則として WEB 会議での対応を行っています  
ご訪問での対応は、原則鎌倉市内在住・在学に限ります  
その際のご訪問人数は5人以内でお願いいたします  
※WEB 会議の場合は前日までに会議用 URL の発行をお願いいたします
6. 対応可能時間は 9 時 00 分～11 時 30 分及び 13 時 30 分～16 時 30 分です
7. ご訪問・ご対応時間は 1 時間以内を目安にお願いします
8. 質問内容は訪問希望日(回答希望日)の 3 週間前までにお送りください
9. 書面での回答を希望する場合は、回答期日をお知らせください  
※郵送の場合返信用封筒のご用意をお願いいたします
10. 学生の場合、依頼は先生を通して行ってください。(生徒本人からの依頼は不可)

## インタビュー(アンケート)依頼シート

- 1 訪問・回答希望日時 令和〇年〇月 ●●日 (〇) 10:30~11:30
- 2 希望項目(丸をつけてください) インタビュー ・ アンケート  
※インタビューの場合(丸をつけてください) オンライン (Zoom・skype・その他) ご来所
- 3 目的  
鎌倉の観光について卒業論文を書くため
- 4 質問内容 別紙のとおり
- 5 詳細

	①事前連絡先 ※フリガナ必須	②当日連絡先 ※フリガナ必須
学校名・学部名・学年	鎌倉大学 観光学部 4年	
学校所在地 ※どちらかに○	<u>鎌倉市内</u> ・ 鎌倉市外	
担当先生名	鎌倉 太郎 (カマクラタロウ)	
学生代表者名	鎌倉 次郎(カマクラジロウ)	
引率者	<u>無</u> ・有(お名前: )	
訪問人数	5人 (男 1人 ・ 女 4人)	
鎌倉市内在住 学生有無	有 ・ 無	
電話番号(緊急連絡先)	0467-23-3050	080-0000-1111
FAX 番号	0467-22-3516	
メールアドレス	kamakurajiro@kamakura-info.jp	

### 6 その他特記事項

訪問が難しい場合はオンラインでも可能です。
-----------------------

以上

送付先

(公社)鎌倉市観光協会 担当: 大川

電話: 0467-23-3050 / FAX: 0467-22-3516

Mail: [student@kamakura-info.jp](mailto:student@kamakura-info.jp)

## 質問内容

	質問内容	回答
①	昨年の鎌倉観光客数は何人ですか？	
②	観光協会で行っている事業内容	
③	働いていてよかったと思う出来事	
④	観光公害で一番問題になっていること	
⑤		
⑥		
⑦		