## Q1）このソフトのご購入理由は？（いくつでも）

1.雑誌広告を見て［誌名：　　］2.雑誌記事を見て［誌名：　　］
3.雑誌の評価を読んで［誌名：　　］4.インターネットで見て［HP名：　　］
5.イベントで見て［名称：　　］　6.CMを見て
7.実際にプレイしてみて　8.店頭で目立っていたので　9.店頭でポスター等の広告を見て
10.友人・知人にすすめられて　11.好きなジャンルだから　12.セガのソフトだから
13.「ソニック」シリーズが好きだから
14.その他［　　］

## Q2）あなたは、どのくらいゲームをプレイしてからこのアンケートを記入されていますか？

1.始めたばかり　2.ある程度プレイした　3.かなりプレイした　4.ゲームをクリアした

## Q3）各項目について、5段階で評価してください（5:満足 4:やや満足 3:ふつう 2:やや不満 1:不満）

| | | | |
|---|---|---|---|
| グラフィック | 5・4・3・2・1 | ボリューム | 5・4・3・2・1 |
| キャラクター | 5・4・3・2・1 | パッケージ | 5・4・3・2・1 |
| サウンド | 5・4・3・2・1 | 価格 | 5・4・3・2・1 |
| 操作性 | 5・4・3・2・1 | 取扱説明書 | 5・4・3・2・1 |
| 難易度 | 5・4・3・2・1 | 対戦プレイ | 5・4・3・2・1 |

## Q4）このソフトを全体的にみて、どの程度満足しましたか？（1点から10点の10点満点で評価して）

| 総合評価点 | ／ 10 点 |
|---|---|

## Q5）以下のソフトを持っていますか（過去に持っていたことがありますか）？（いくつでも）

1.ソニック アドバンス（GBA）2.ソニック アドバンス2（GBA）3.ソニック アドバンス3（GBA）
4.ソニック ピンボール パーティ（GBA）　5.ソニック バトル（GBA）
6.ソニックアドベンチャー2バトル（GC）　7.ソニック メガコレクション（GC）
8.ソニックアドベンチャー デラックス（GC）9.ソニック ヒーローズ（PS2、GC、Xbox）
10.ソニック メガコレクション プラス（PS2、Xbox）
11.ソニック ジェムズ コレクション（PS2、GC）　12.ソニック ラッシュ（DS）
13.シャドウ・ザ・ヘッジホッグ（PS2、GC、Xbox）
14.その他のソニックシリーズ（　　）
15.持っていない

## Q6）対戦プレイについてお聞きします。何人でプレイしましたか？（4以外いくつでも）

1.2人　2.3人　3.4人　4.対戦プレイをしたことがない

## Q7）いつも誰と対戦プレイをしますか？（プレイをした方のみお答えください）

1.友だち　2.兄弟、姉妹　3.両親、親戚　4.その他（　　）

## Q8）いつもどんな時に対戦プレイをしますか？（プレイをした方のみお答えください）

1.学校（会社）が終わってから　2.休みの日　3.その他（　　）

## Q9）一人用と比べて、対戦プレイはどのように感じましたか？

1.面白い　2.まぁまぁ面白い　3.どちらともいえない　4.あまり面白くない　5.面白くない

## Q10）このソフトの好きなところを教えてください。

## Q11）このソフトの嫌いなところを教えてください。

## Q12）このソフトについて、ご意見・ご要望がありましたらお書きください。

★ご協力ありがとうございました★

郵便はがき

お手数ですが
50円切手を
お貼りください。

144-8531

東京都大田区羽田1-2-12
株式会社 セガ

# 「ソニックライダーズ」(GC)
## ゲームソフト アンケート係

この度は弊社製品をお買い上げ頂きありがとうございました。今後の参考とさせて頂きますので裏面のアンケートにご協力ください。ご協力いただいたお客様の中から抽選で「ソニックライダーズ オリジナルグッズ」または「セガオリジナルQUOカード」をプレゼントさせていただきます。(ハガキアンケートのプレゼントは平成18年8月16日の消印まで有効です。)当選者の発表は発送をもってかえさせていただきます。なお、お客様にご提供いただくご意見、個人情報につきましては、弊社のよりよいゲームづくりのためにマーケットデータとして活用させていただきます。

**注意** このアンケートはハガキかインターネットのいずれか一方でご回答ください。

および NINTENDO GAMECUBE は任天堂の登録商標です。

**インターネットからもアンケートにご回答いただけます。** ※携帯電話とPHSからのご回答は出来ません

http://sega.jp/soft/enquete/

インターネットアンケートの受付は発売から3ヶ月間となります
また、予告無しに終了することがありますのでご了承ください

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ご住所 | [〒　　-　　]<br>都・道<br>府・県　　TEL　　-　　- | | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦　　年　月　日 | | |
| お名前 | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| Eメールアドレス | @ | | | 配偶者 | 有・無 |
| 学年又は職業 | 1.幼稚園 2.学生【小学・中学・高校・大学・専門学校】→[　　]年生<br>3.社会人　4.その他 [　　] | | | | |
| お持ちのゲーム機 | 1.ドリームキャスト　2.セガサターン　3.プレイステーション<br>4.プレイステーション 2　5.ニンテンドー ゲームキューブ　6.ニンテンドウ64<br>7.Xbox　8.ゲームボーイアドバンス(SP、ミクロ含む)　9.ニンテンドーDS<br>10.PSP®「プレイステーション・ポータブル」　11.Xbox360<br>12.パソコン　13.その他[機種名:　　] | | | | |
| ご購入場所(最も近いところを選択) | 1.ゲーム専門店　2.家電・量販店　3.カメラ量販店　4.大型玩具店<br>5.百貨店　6.CD・書籍販売店　7.コンビニエンスストア<br>8.インターネット通販　9.その他[　　]<br>店名【　　】 | | | | |
| ソフト購入日 | 1.発売前予約<br>2.発売日当日<br>3.発売日から1週間以内<br>4.発売日から2週間以内<br>5.発売日から2週間後以降 | 購入日 [20　　年　　月　　日]<br>購入価格 [　　]円 | | | |
| 今後、セガからゲームのご案内やアンケート等のお知らせをしてもよろしいですか? | | | | はい・いいえ | |

C-DOL-GXEJ-JPN

684-00217 SEGA®