

お客様アンケート

本日は当施設をご利用頂きまして、有難うございます。

皆様の声をもとに、より良い施設へとしていくため、お手数ですがご意見・ご感想をお聞かせ下さい。

1. あなたの性別・年齢をお答えください。

性別 男 女
年齢 10歳未満 10代 20代 30代 40代
 50代 60代 70代 80才以上

2. ご利用になられた部屋をお答えください。

防災会議室 集会室 教養娯楽室 生活相談室
 大集会室 音楽室 サークル室 多目的室
 ふれあい保健センター その他

3. スタッフの対応（態度や接客など）はいかがでしたか。

満足 やや満足 ふつう やや不満 不満
→スタッフの対応で、良いところ、不満に思ったところがあればお聞かせ下さい。

4. 施設や設備の管理状況（整理整頓、壊れた箇所の有無など）はいかがでしたか。

満足 やや満足 ふつう やや不満 不満
→施設や設備の管理状況で、良いところ、不満に思ったところがあればお聞かせ下さい。

5. 全体的な満足度はいかがでしたか。

満足 やや満足 ふつう やや不満 不満

6. そのほか、お気づきのことがございましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。