

令和 6 年度 函館市総合福祉センター 利用者アンケート

函館市総合福祉センターをご利用いただき、ありがとうございます。

今後、当センターがさらに利用しやすくなる様、皆様のご意見をいただきたくと考えておりますので、アンケートにご協力をお願いいたします。

函館市総合福祉センター

利用日	令和	年	月	日	(当てはまる□にチェック☑をいれて下さい)
年齢	<input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 18歳～20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳代以上				
Q1.	はじめてのご利用ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ →				週・月・年 回
Q2.	本日のご利用目的は？ <input type="checkbox"/> 会議・例会参加 <input type="checkbox"/> サークル活動参加 <input type="checkbox"/> 講演会参加 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 部屋の予約など <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> 囲碁将棋 <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> その他()				
Q3.	本日はどちらの部屋を利用しましたか？				
1階	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> 点字図書室 <input type="checkbox"/> 録音編集スタジオ <input type="checkbox"/> 機能回復訓練室 <input type="checkbox"/> 作業室 <input type="checkbox"/> 日常生活訓練室 <input type="checkbox"/> その他()				
2階	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> 技能訓練室 <input type="checkbox"/> 健康相談室 <input type="checkbox"/> 成年後見センター <input type="checkbox"/> 介護浴室 <input type="checkbox"/> その他()				
3階	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 技能習得室 <input type="checkbox"/> ビデオブックライブラリー <input type="checkbox"/> その他()				
4階	<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> おもちゃライブラリー <input type="checkbox"/> 図書室 <input type="checkbox"/> ビデオ図書室 <input type="checkbox"/> その他()				
5階	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> その他()				

この裏にアンケートの続きがあります。

<p>Q4.</p>	<p>『利用のしやすさ』と『職員について』に関して、どれくらい満足しましたか？</p> <p>『利用のしやすさ』</p> <p>イ. 部屋の予約など</p> <p> <input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> 不満足 </p> <p>(理由:)</p> <p>ロ. 施設と設備 (掃除の状態, 物の使いやすさ, 駐車場など)</p> <p> <input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> 不満足 </p> <p>(理由:)</p> <p>ハ. イとロ以外に気がついたことがありましたら書いて下さい。</p> <p>[]</p> <hr/> <p>『職員について』</p> <p>イ. 電話 (電話を掛けたところ:)</p> <p> <input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> 不満足 </p> <p>(理由:)</p> <p>ロ. 受付窓口 (来たところ:)</p> <p> <input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> 不満足 </p> <p>(理由:)</p> <p>ハ. イとロ以外に気がついたことがありましたら書いて下さい。</p> <p>[]</p>
<p>Q5.</p>	<p>その他, 当センターが皆様にとってさらに利用しやすくなる様, 気がついたことがありましたら書いて下さい。</p> <p>[]</p>

◎書き終わったアンケート用紙は, 1~5階に置いてあるアンケート回収箱に入れてください。

ご協力ありがとうございました。