

◆◆◆お客様アンケート（大阪府立〇〇〇〇）◆◆◆

回答番号	質問内容 ※左欄に該当する回答の番号をご記入ください。
質問 1	<p style="text-align: center;">各施設において、質問内容を独自で作成</p> <p style="text-align: center;">※指定管理者として、知りたいことや利用者に聞きたいこと等</p>
質問 2	
質問 3	
質問 4	
質問 5	
質問 6	
⋮	
⋮	
⋮	

■質問10～20までは4段階評価でお答えください。※いずれかに○をお願いします。

- | | | | | | |
|-------|--|-------|-----|------|-------|
| 質問 10 | スタッフの接客や対応 | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 11 | 受付方法や利用方法についての説明（事前打合せ） | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 12 | 施設の清潔度（感染症対策は十分にできているか） | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 13 | 安全管理体制（危険を感じるような場所や対応がなかったか） | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 14 | 施設利用時間区分について
(利用時間区分：午前：～：、午後：～：、夜間：～：) | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 15 | 会場設営について（希望に合っていたか） | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 16 | ホームページやチラシなどの情報提供について | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 17 | 利用調整の時期や方法について | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 18 | 他のご利用者のマナー | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 19 | 総合的な満足度 | ①大変満足 | ②満足 | ③不満 | ④大変不満 |
| 質問 20 | 当施設を継続して利用しますか | ①はい | | ②いいえ | |

■改善してほしい所があればご記入ください（自由記述）

■自由記載欄 ※忌憚のないご意見をご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

電話番号やFAX番号等