

◆◆◆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		各施設において、質問内容を独自で作成 ※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
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 スタッフの接遇や対応 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 ①大変満足 ②満足 ③不満 ④大変不満
（利用時間区分：午前：～：、午後：～：、夜間：～：）
- 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 【実施している事業が住民サービスの向上につながったかどうか】 ①大変満足 ②満足 ③不満 ④大変不満
↑各施設ごとに質問を設定いただく。
- 質問21 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