

## 見学施設アンケート

施設名を記入して下さい：

ご利用いただきありがとうございます。

今後のよりよい施設運営の参考にさせていただくため、今回、ご見学いただいた施設について、ご意見・ご感想をお願いします。ご協力よろしくお願いたします。

### （個人見学の方）

Q 1. あなたについてお聞きします。該当するところの口に✓を記入してください

- (1) 性別  男  女  
(2) 年齢  10歳未満  10代  20代  30代  40代  50代  60代以上  
(3) 職業  会社員  パート・アルバイト  公務員  自営  学生  無職

### （団体見学の方）

Q 2. 団体でお越しの方にお聞きします。該当するところの口に✓を記入してください

- (1) 団体名 ( )  
団体種別： 自治  女性  高齢者  青少年  福祉  商工  文化教養  
 PTA  消費者  農林水産  その他( )  
(2) 団体所在地 ( 市・町 )  
(3) 参加人数  30名未満  50名未満  70名未満  90名未満  100名以上

Q 3. 今回見学された施設等はいかがでしたか？ 該当するところの口に✓を記入してください

質問項目	1大変満足	2やや満足	3普通	4やや不満	5大変不満
1 開館日・開館時間について	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2 施設・サービス内容等について (展示物、備品、プログラム等)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3 施設の清潔さについて (清掃状況等)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4 職員・スタッフの対応について	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5 施設全体の満足度について	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Q 4. 施設の管理・運営についてお気づきのことがあればご記入ください

### 【ご注意】

このアンケートは、見学対象施設での見学を終えられた際、ご記入のうえ、施設の担当者に提出して頂きますので、施設の見学時にご持参ください。

【※施設管理者様 このアンケートは施設運営に役立てていただくためのものですので提出は不要です。】