団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

アンケートへのご協力をよろしくお願い致します。退所時までに、事務室へご提出ください。

全ての利用者が安心安全に活動できるよう、職員一同施設管理及び環境美化に努めています。

**１　利用団体の該当する種別をチェックしてください。**

□幼稚園　□保育園　□小学校（　 学年） □中学校（　 学年） □高等学校　□特別支援学校

□大学　□専門学校等　□スポーツ少年団　□公民館　□部活動　□学童保育　□ファミリー

□子ども会　□町内会　□その他一般

**２　満足度チェック**（該当する項目にのみ ☑ チェックしてください。 ）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チ　ェ　ッ　ク　項　目 | 満　足　度　評　価 |
| Ａ大いに満足 | Ｂ満足 | Ｃ普通 | Ｄ | Ｅ不満 |
| １ | 利用の目的に応じた活動プログラムや活動場所が準備されていましたか。 |  |  |  | やや不満 |  |
| ２ | 活動プログラム実施の際、職員は活動の説明、補助、安全配慮など、適切な支援活動を行っていましたか。 |  |  |  |  |  |
| ３ | 利用者が気持ちよく利用できるよう環境整備に努めておりましたか。(屋内の整理整頓・野外のコース整備等) |  |  |  |  |  |
| ４ | 職員は、丁寧にわかりやすく対応していましたか。 |  |  |  |  |  |
| ５ | 食事について満足していただけましたか。 |  |  |  |  |  |
| ６ | お風呂(入浴時間等)について満足していただけましたか。 |  |  |  |  |  |

**３　この時期に利用した理由をチェックしてください。**

□授業や学校行事等のスケジュール上の都合のため　□過ごしやすい季節であったため

□興味のあるプログラムを実施している時期であったため　□休暇の時期等と重なっていたため

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**４　どのような取組があれば冬期間(12～2月)や春期間(3月～5月)に利用したいですか。**

□体験したいプログラムがある　□設備の充実（暖房等）　□利用料金の値下げ等

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**５　その他（不満な点やお気づきの点、ご要望などについて自由にご記入ください。 ）**

|  |
| --- |
|  |

本日はご利用ありがとうございました。またのご利用を職員一同お待ちしております。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 退所時ご提出できない場合は1週間以内に E-**mail koriyama-nc@fcs.ed.jp** または**FAX 024-957-2112**へお送りください。 | 右側のQRコードからWebフォームでの回答も可能です。 | QR コード  自動的に生成された説明 |