

施設利用者アンケート

年 月 日

- 那覇市首里金城村屋をご利用いただきありがとうございます。
- 那覇市首里金城村屋の管理運営の参考にさせていただくため、利用者の皆様のご意見をいただきたいと考えておりますので、ご協力をお願いいたします。

那覇市首里金城村屋 指定管理者 首里金城町自治会
TEL:090-1348-2070

Q1. あなたについてお聞きします。

該当するところの□にチェック（v）、○又は数字を記入して下さい。

1：性別 男 女

2：年齢 10歳未満 10代 20代 30代 40代 50代 60歳以上

3：職業 ①会社員 ②自営業 ③公務員 ④パート・アルバイト ⑤学生 ⑥無職

4：施設利用回数 初めて 2～5回 6～10回 11回以上

Q2. あなたの居住地についてご記入ください。

施設周辺 市内 県内 県外 海外

Q3. 那覇市首里金城村屋の管理運営についてお聞きします。

該当するところの□にチェック（v）を記入してください。

質問項目	5. 大変満足	4. やや満足	3. 普通	2. やや不満	1. 大変不満
1. 開館時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 施設利用のしやすさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 施設及び設備の使いやすさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 施設の清潔さ(清掃状況等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 施設全体の満足度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q4. 那覇市首里金城村屋についてお気づきのことがあればご記入下さい。

以上でアンケートは終了です。このアンケートデータはアンケート集計のみ利用します。
ご協力ありがとうございました。