

大分県聴覚障害者センター 利用者アンケート 【個人用】

このたびは、大分県聴覚障害者センターをご利用いただき、ありがとうございます。

当施設では、皆様のご意見を運営に反映するため、アンケートを実施しております。是非、ご協力をお願い致します。

1. あなたご自身について、お伺いします。

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他	障害の有無	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80歳以上		
お住まい	<input type="checkbox"/> 大分市内 (市町村名:) <input type="checkbox"/> 大分県外 (都道府県名:)		
団体名	<input type="checkbox"/> () 協会 <input type="checkbox"/> () サークル <input type="checkbox"/> 無所属 <input type="checkbox"/> その他 ()		

2. 今回のご利用について、お伺いします。

(1) どちらの施設をご利用ですか。

- 会議室 学習室 ビデオライブラリー ミニシアター ロビー他
 研修室 スタジオ ボランティア活動室

(2) 何回目のご利用ですか。

- はじめて 2回目以上

(3) この施設について、どこから情報を得ていますか。(複数回答可)

- ホームページ・ブログ 豊の国聴障ニュース 市町村報等 メール 行政機関等窓口
 家族・知人から 団体から その他 ()

(4) 複数回ご利用の方にお尋ねします。今年度(令和7年4月～令和8年3月)は何回目のご利用ですか。

- 1回目 2回目 3回目 4回目 5～9回目 10回目以上

3. 施設の使いやすさ等について、お伺いします。「やや悪い」「悪い」を選択の方は理由をお書きください。

1	Q.施設利用全般の満足度はどうでしたか。 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> やや良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや悪い <input type="checkbox"/> 悪い ↓理由:
2	Q.職員の対応はいかがでしたか。 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> やや良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや悪い <input type="checkbox"/> 悪い ↓理由:
3	Q.館内(利用された部屋)はきれいでしたか。 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> やや良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや悪い <input type="checkbox"/> 悪い ↓理由:
4	Q.設備や機器・備品の状態はいかがでしたか。 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> やや良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや悪い <input type="checkbox"/> 悪い ↓理由:
5	Q.センターホームページやブログはどのくらいご覧になりますか。1か月に 回程度 ↓ご覧にならない方は、理由をお教え下さい:
6	Q.ホームページ・ブログの感想をお聞かせ下さい <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> やや良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや悪い <input type="checkbox"/> 悪い

4. そのほか、施設に関するご意見・ご要望がありましたらお聞かせ下さい。

--

研修・講座を受講されていない方は、アンケートはこれで終わりです。ご協力いただきありがとうございました。

ご記入いただいたアンケート用紙は、受付にある回収ボックスに入れていただくか、職員に直接お渡し下さい。