

男女共同参画センターえーる ご利用のみなさまへ

— 令和4年度アンケートにご協力ください —

実施期間：令和5年2月1日（水）～2月28日（火）

本日は、男女共同参画センターえーるをご利用いただきまして、ありがとうございます。今後の施設利用サービスの改善のため、ご利用になっての評価、満足度についてアンケートを実施します。ご協力いただければ幸いです。ご記入いただきましたアンケート用紙は、お帰りの際 1 階受付カウンターの回収箱にお入れください。

該当するものに○印をつけてください。

1 ご利用いただいた場所（複数回答可）

- ① 受付（1 階） ② 部屋の利用 ③ 図書・資料室 ④ 相談室
 ⑤ ロビー（2 階カウンター前） ⑥ 交流コーナー（2・3 階） ⑦ 授乳コーナー
 ⑧ コピー機・軽印刷機 ⑨ その他

2 ご利用の回数（令和4年4月から令和5年本日まで）

- ① 初めて ② 週 1～2 回 ③ 週 3 回以上 ④ 月 1 回
 ⑤ 月 2 回 ⑥ その他（ カ月）に 1 回

3 ご利用いただいた感想評価（満足度）

- ① 期待以上だった ② 特に問題はない ③ 多少は改善すべき点がある
 ④ 不満だった

理由、改善すべき点

4 センターで行われている講座事業、館内の掲示などについての感想

- ①期待以上だった ②特に問題はない ③多少は改善すべき点がある

理由、改善すべき点

5 受付窓口（1 階）の印象について

- ① 窓口の印象はどうか。 ※よろしければ理由をお書きください。

よい ふつう よくない（ ）

- ② 受付職員の言葉遣いはどうか。

よい ふつう よくない（ ）

- ③ 受付職員の接遇態度はどうか。

よい ふつう よくない（ ）

（裏面へつづく）

6 コロナ対策について

- ① よい ② 特に問題ない ③ 改善すべき点がある
理由、改善すべき点
-

7 差しつかえなければ、以下のことにもお答えください。

• あなたの性別は ()

• あなたの年齢は

- ① 10歳代 ② 20歳代 ③ 30歳代 ④ 40歳代 ⑤ 50歳代
⑥ 60歳代 ⑦ 70歳代 ⑧ 80歳代 ⑨ 90歳以上

• あなたのお住まいは

- ① 石神井地域 ② 大泉地域 ③ 練馬地域 ④ 光が丘地域
⑤ 関町地域 ⑥ 西東京市 ⑦ 板橋区、豊島区、中野区、杉並区
⑧ それ以外

○ 施設利用に関してご意見がありましたらご自由にお書きください。

※ お忙しいところ、ご協力いただきありがとうございました。

(令和5年2月)

練馬区立男女共同参画センターえーる
指 定 管 理 者 特定非営利活動法人
練馬区障害者福祉推進機構