

記入日： 年 月 日

利用者アンケート

この度は大分市営温水プールをご利用いただき、真にありがとうございます。大分市営温水プールでは、より良いサービスを提供する為、皆様のご意見を今後の活動に反映したいと考えております。つきましては、下記の質問にお答え頂き、率直なご意見・ご要望をお聞かせください。

Q1. 当施設のことをどこで知りましたか。すべてお知らせください。（複数選択可）

- テレビ 新聞、雑誌、チラシ ホームページ SNS・ブログ
 交通広告・看板 家族・友人・知人 その他（ ）

Q2. あなたについて教えてください。

- 性別 男性 女性
 年齢 10代以下 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上
 お住まい 市内 市外
 ご利用目的 生活習慣病予防 リハビリ 健康増進 レジャー
 競技力向上 その他（ ）
 ご利用頻度 初めて 年数回 月1回 週1～2回 週3～4回 ほぼ毎日
 ご利用時間帯 午前 午後 夜間

Q3. 当施設をご利用したご感想を5段階で評価してください。

施設環境（設備・清潔感）

- 満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

教室・プログラム内容

- 満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

接客対応

- 満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

利用規定（利用料金、ルール）

- 満足 やや満足 どちらともいえない やや不満 不満

Q4. その他、施設の感想、要望等ございましたらご記入ください。

ご協力、ありがとうございました。