様式11 ＜ Ver. 2021_03 ＞

館長	副館長	担当	受付

アンケートのお願い

泉岳自然ふれあい館をご利用いただきましてありがとうございました。今後の運営に生かしてまいりますので,下記の質問に該当する項目のみご回答ください。
なお,団体の場合には代表者及び引率者の皆様のご意見が反映されるようご留意ください。
ご回答いただいた内容は,個人情報を伏せた上で公表させていただきますので,ご了承願います。

利用当日または利用最終日から2週間以内に持参,郵送,FAX,メール等でご提出ください。

団体名 ※1		記入者名 ※2	
利用日	年 月 日～ 月 日		

※1.家族・個人利用時の「団体名」の記入は不要です。
※2.家族・個人利用時は無記入可能です。

1. 利用団体の区分を教えてください。該当する□に「✔」を付けてください。

□ 団体(学校)　□ 家族・個人

2. 当館について何でお知りになりましたか。該当する□に「✔」を付けてください。(複数回答可)

□ 例年行事　□ 市政だより　□ ホームページ　□ リーフレット　□ Facebook
□ その他 (　　)

3. 今回の利用を通して「ねらい(利用目的)」は達成できましたか。番号に○をつけてください。

・ねらいの達成という観点から5段階で評価してください。

5　4　3　2　1
できた　　できなかった

4. 【団体のみ】事前打合せ会は今回の利用に役立ちましたか。番号に○をつけてください。

5　4　3　2　1　　0
役立った　　役立たなかった　　実施していない

5. 利用中の食事はいかがでしたか。番号に○をつけてください。

5　4　3　2　1　　0
満足　　不満　　食事なし

6. 施設内外の清掃・整備状況はいかがでしたか。番号に○をつけてください。

5　4　3　2　1
満足　　不満

7. 職員の対応や支援はいかがでしたか。番号に○をつけてください。

5　4　3　2　1
満足　　不満

8. その他(ご意見やご要望などがありましたらご自由にお書きください。)

ご協力ありがとうございました。

受付日

オーエンス泉岳自然ふれあい館　〒981-3225 仙台市泉区福岡字岳山9-8
FAX:022-379-2152 / Mail:info@shizenfureaikan.jp