

平成30年度田辺公園プールにおけるアンケート

問1. あなたの性別についてお答えください

- 男性 女性

問2. あなたの年齢についてお答えください

- 20歳未満 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳代 70歳以上

問3. あなたの職業についてお答えください

- 会社員・公務員 主婦・主夫 自営業
 パート・アルバイト 学生 無職、その他()

問4. あなたのお住まいについてお答えください

- 京田辺市内 京田辺市外

問5. 本日、来場された目的は何ですか。(1つ)

- 競技力向上 体力向上 リラクゼーション 遊び
 仲間との交流の場 ダイエット(減量) その他()

問6. 現在、どのくらいの頻度で利用していますか。(1つ)

- ほぼ毎日 週3~5回 週1~2回 月1~3回 月1回未満

問7. 以下の項目に対して、あなたの期待度と満足度を5段階で評価してください。

	期 待 度					満 足 度				
	大	←	→	小		満足	←	→	不満足	
【1】施設運営について	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
・ 職員の接客対応の良さ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 職員の安全管理意識の高さ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 案内表示の分かりやすさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
【2】施設設備について	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
・ 照明の明るさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 音響設備の聞き取りやすさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 施設の清潔度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 更衣室の清潔度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ シャワーの清潔度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ トイレの清潔度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ 施設設備の安全度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・ プール水の色、透明度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問8. 本日利用した総合的な印象についてご回答ください。(1つ)

- とても良かった 良かった 普通
 良くなかった とても良くなかった

問9. その他。ご自由にご記入ください。

ご協力ありがとうございました。