

市原市自転車駐車場利用者アンケート

当施設をご利用いただきありがとうございます。

今後の当施設の管理運営に、皆様の貴重なご意見を反映するため、

この施設を利用されている皆様の声をお聞きするアンケートを実施しております。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、アンケートにご協力をお願いします。

性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20歳代 <input type="checkbox"/> 30歳代 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳以上
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
お住まい	<input type="checkbox"/> 市原地区 <input type="checkbox"/> 五井地区 <input type="checkbox"/> 姉崎地区 <input type="checkbox"/> 有秋地区 <input type="checkbox"/> 市津地区 <input type="checkbox"/> 三和地区 <input type="checkbox"/> 南総地区 <input type="checkbox"/> 加茂地区 <input type="checkbox"/> 辰巳台地区 <input type="checkbox"/> ちはら台地区 <input type="checkbox"/> 市外

問1 あなたが主に利用される施設を選んでください。(1つ)

地区	自転車駐車場名称
姉崎地区	<input type="checkbox"/> 姉崎駅 <input type="checkbox"/> 姉崎藤根 <input type="checkbox"/> 姉崎駅西口
五井地区	<input type="checkbox"/> 五井駅東口 <input type="checkbox"/> 五井駅 <input type="checkbox"/> 五井京増 <input type="checkbox"/> 五井梨の木 <input type="checkbox"/> 五井駅西口第1 <input type="checkbox"/> 五井駅西口第2
八幡地区	<input type="checkbox"/> 八幡南町 <input type="checkbox"/> 八幡仲町 <input type="checkbox"/> 八幡宿駅東口第1 <input type="checkbox"/> 八幡宿駅東口第2 <input type="checkbox"/> 八幡宿駅東口第3
ちはら台地区	<input type="checkbox"/> ちはら台駅
その他	<input type="checkbox"/> 利用したことはない

問2 あなたは自転車駐車場の定期券を利用していますか。(1つ)

利用している(定期使用) 利用していない(一時使用)

問3 あなたはどの程度、施設を利用しますか。(1つ)

ほぼ毎日 1週間に数回 1ヶ月に数回 1年に数回

問4 施設を利用するときは、平日ですか、土日祝日ですか。(1つ)

平日 土日祝日 平日・土日祝日の両方

問5 主にどのような目的で利用していますか。(1つ)

通勤・通学 買い物 趣味 その他 ()

※裏面につづく

問6 施設の情報はどのように知りましたか。(1つ)

- 広報いちほら ホームページ 口コミ 現地・施設を見て
 その他()

	満足←・・・→不満足				
問7 施設運営について	5	4	3	2	1
(1)スタッフの接客対応	<input type="checkbox"/>				
(2)スタッフの身だしなみ	<input type="checkbox"/>				
(3)施設の清潔さ	<input type="checkbox"/>				
(4)登録受付方法	<input type="checkbox"/>				
(5)意見、要望への対応	<input type="checkbox"/>				
(6)施設案内や手続きなどの周知	<input type="checkbox"/>				

問8 あなたは、今後この施設にどのような運営を一番望みますか。(1つ)

- 施設の設備の更なる充実 盗難・いたずら対策の強化
 自転車等部品の販売所設置 受付時間等の変更
 その他(具体的に)

問9 あなたの持っている当施設の総合的な印象についてご回答ください。(1つ)

- とてもよかった よかった 普通 よくなかった

問10 なにかお気づきの点、ご要望などがありましたら、お聞かせください。

☆ご協力ありがとうございました。