

群馬県聴覚障害者コミュニケーションプラザ 令和5年度 利用者満足度調査(利用したことがない方)

あてはまるものを”○”で囲んでください

質問1 あなたについて教えてください。

聴覚障害者の種類	ろう / 中途失聴・難聴	年齢	10歳代以下 / 20歳代 / 30歳代 / 40歳代 50歳代 / 60歳代 / 70歳代以上
----------	--------------	----	---

質問2 コミプラについて、お聞きします

コミプラのことを 知っていますか	知っている	/	知らない
---------------------	-------	---	------

「知っている」の人は”質問3”へ

「知らない」の人は”質問4”へ

質問3 「知っている」人にお聞きします

3-1 どのようにして コミプラを 知りましたか	①福祉課、社会福祉協議会 ②コミプラのホームページ ③ろう協会、難聴者協会 ④家族、友人 ⑤その他()
3-2 コミプラの内容 を知っていますか	①よく知っている ②ほぼ知っている ③あまり知らない ④全く知らない
3-3 利用しない理 由は何ですか	①利用しなくても困らない ②利用できる内容がわからない ③自宅から遠い ④その他()

”質問5”へお進みください

質問4 「知らない」人にお聞きします

4-1 今後、 コミプラを利用 したいと思 いますか	①是非、利用したい ②機会があれば利用したい ③利用したいと思わない	”質問5”へ お進みください
4-2 利用したいと 思わない理由 は何ですか	①利用しなくても困らない ②利用できる内容がわからない ③自宅から遠い ④その他()	

質問5 その他、ご意見・ご要望がありましたら、記入してください

これで、アンケートを終わります。ご協力ありがとうございました。