

群馬県聴覚障害者コミュニケーションプラザ 令和6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 聴覚障害者コミュニケーションプラザ(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 | / | 知らなかった |
|---------------------|-------|---|--------|

「知っている」の人は”質問3”へ

「知らなかった」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 コミプラの利用 方法を知って 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 利用したことが ない理由は何 ですか | ①利用しなくても困らない ②利用方法がわからない 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 「知らなかった」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() | |



コミプラホームページ
QRコード

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

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。