

◇「府立労働センター(エル・おおさか)」ご利用者アンケート◇

エル・シアター用

ご利用者の皆様へ

本日はエル・おおさかをご利用いただきまして誠にありがとうございます。

今後の施設運営の参考とするために、アンケート調査を実施させていただいております。

ご回答につきましては、すべて統計的に処理いたしますので、ご迷惑をおかけすることは一切ございません。

ご協力いただきますようよろしくお願い申し上げます。

令和2年 府立労働センター(エル・おおさか)



Q1. 今回ご利用いただいた方のごことについてお聞かせください。(あてはまるもの1つに☑をつけてください。)

ご利用者は？	<input type="checkbox"/> 労働組合 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 趣味等のサークル <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他(_____)
どちらから？	<input type="checkbox"/> 大阪市内 <input type="checkbox"/> 大阪市外 <input type="checkbox"/> 他府県
ご利用回数は？	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> 年2~3回 <input type="checkbox"/> 年4~5回 <input type="checkbox"/> 年6~10回 <input type="checkbox"/> 年11回以上
今回の ご利用時間は？	<input type="checkbox"/> 午前(9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後(13:00~16:00) <input type="checkbox"/> 夜間(17:00~21:00) <input type="checkbox"/> 午前・午後(9:00~16:00) <input type="checkbox"/> 午後・夜間(13:00~21:00) <input type="checkbox"/> 全日(9:00~21:00)

Q2. 今回エル・おおさかをご利用いただいた「きっかけ」や「目的」をお聞かせください。

(あてはまるものすべてに☑をつけてください。)

き っ か げ	<input type="checkbox"/> インターネットで検索 <input type="checkbox"/> 知人等からの紹介 <input type="checkbox"/> 近所だから <input type="checkbox"/> 過去に利用したことがあるから
	<input type="checkbox"/> 立地が便利だから <input type="checkbox"/> エル・おおさかからのDM <input type="checkbox"/> エル・おおさかスタッフによる訪問
	<input type="checkbox"/> いつも利用しているから <input type="checkbox"/> その他(_____)
目 的	労働組合 <input type="checkbox"/> 大会・集会 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> その他(_____)
	労働組合以外 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> 映画試写会
	<input type="checkbox"/> その他(_____)

Q3. 今回ご利用いただいたエル・おおさかの施設について、どのように思われましたか？

(あてはまるもの1つに☑をつけてください。)

		大変満足	満足	不満	大変不満	わからない ・未利用
エル・ シアター につい て	広さ・客席数が利用目的に適している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	スタインウェイピアノが配置されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	照明が利用目的に適している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	音響が利用目的に適している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ロビー(ホワイエ)が使いやすい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	快適な温度(空調)管理となっている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	清掃が行き届いている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
施設 につい て	エル・シアターの利用料金は適当である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	館内設備(照明・トイレ・洗面等)が充実している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wi-Fiの環境が整っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	館内の清掃が行き届いている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	バリアフリーに対応している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	館内の案内表示(順路や場所など)がわかりやすい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	駐車場の駐車台数・スペースが十分確保されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
そ の 他	駐車場の利用料金は適当である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	軽食・喫茶コーナー・自動販売機が充実している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ホームページの内容がわかりやすい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	空室情報が入手しやすい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	予約受付が早期から可能である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
当館までの交通アクセスが便利である	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
スタッフの対応が行き届いている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q4. 「エル・おおさか」をご利用されて満足されましたか？(あてはまるもの1つに☑をつけてください。)

大変満足 満足 不満 大変不満 わからない

裏面もご記入ください

Q5. 「エル・おおさか」の取り組みはご存じですか？(あてはまるもの1つに☑をつけてください。)

「エル・おおさか」のホームページをご覧になったことがありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
広報紙「エルちゃん☆通信」をご覧になったことはありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
「エル・おおさか」のFacebookをご覧になったことはありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
「エル・おおさか」のメールマガジンをご覧になったことはありますか？	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

Q6. 当館に限らず、あなたが施設を予約(利用)する際に、最も重視する項目はどれですか？(あてはまるものすべてに☑をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 施設までのアクセス	<input type="checkbox"/> 利用料金	<input type="checkbox"/> 夜間利用が可能かどうか	<input type="checkbox"/> 予約受付が早期から可能か
<input type="checkbox"/> キャンセル料の発生時期、金額	<input type="checkbox"/> ホールの広さと定員		
<input type="checkbox"/> 受付スタッフ等の対応・サービス	<input type="checkbox"/> 冷暖房(空調)の快適さ	<input type="checkbox"/> 施設の清潔さ	
<input type="checkbox"/> ホール設備の充実度	<input type="checkbox"/> 障がい者や高齢者が利用しやすい施設であること		
<input type="checkbox"/> 施設内に駐車場がある	<input type="checkbox"/> その他(_____)		

Q7. 「エル・おおさか」の改善してほしいこと、新たに取り組んでほしいこと、感想等をお聞かせください。またQ4で「不満」・「大変不満」を選択された場合は、具体的にその理由をお聞かせください。

※ご意見いただいた内容をホームページに公表させていただく場合があります。



アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

調査担当：共同事業体エル・プロジェクト
・一般財団法人大阪労働協会
・大林ファシリティーズ株式会社
・株式会社コングレ