

本日は、ご利用いただきありがとうございました。  
 利用者の方は、下表(太枠内)に必要事項を記入してください。  
 利用後に職員立会いのもと原状復帰の確認を行います。  
 下記チェックシートで一度確認のうえ、本紙を持って事務所までお越しください。  
 また、施設利用についてのアンケートがございます。どうぞご協力下さい。

確認者

## ハピリンホール ご利用状況表

ご利用日	利用者(団体)名		
月 日 ( )			
記入者名	ご利用内容(催事名)		
TEL			
ご利用時間	ご利用場所		
時 分 ~ 時 分	ホール	楽屋 A	伝統芸能練習室
	ホワイエ	楽屋 B	リハーサル室
	楽屋 B	和室 A	楽屋 C
	和室 A	和室 B	楽屋 D
	和室 B	パントリー	楽屋 E
			シャワー室 A
			シャワー室 B

### ご利用チェックシート

項 目	
エアコンのスイッチはOFFになっていますか	窓は閉まっていますか
備品類はもとどおりに返却されていますか	忘れ物はありませんか
照明はOFFになっていますか	ゴミはお持ち帰りください

## アンケートにご協力をお願いします

1 今回のご利用で、使いにくい点や改善すべき点はございましたか？

ある       ない

※「ある」と答えられた方は、具体的にお書き下さい。

2 職員の対応やサービスはいかがですか？

良い       普通       悪い

※「悪い」と答えられた方は、具体的に、どのような点が悪いをお書き下さい。

3 その他、ご意見・ご要望がございましたら自由にお書き下さい。

ご協力ありがとうございました