

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

ハピテラス 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		屋根付き広場	屋外広場
ご利用人数		チェック 項目	
来場者	出演者・スタッフ	備品類はもとどおりに返却されていますか	
人	人	忘れ物はありませんか	
		掃除はされていますか(※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かをお書き下さい。

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