

キッズルームシビック 利用者アンケート

日頃より、キッズルームシビックをご利用いただき、ありがとうございます。区では、キッズルームシビックをご利用いただいている皆様に、ご利用の感想を伺い、いっそう利用しやすい施設にしていきたいと思います。お忙しいところ恐縮ですが、アンケートにご協力をお願いいたします。

- * 複数のお子さまがご利用の場合は、**お子さまごと**にご回答をお願いいたします。
- * 当てはまる項目に**○印**を付けてください。

(1) お子様のご年齢（記入日現在）	①1歳 ②2歳 ③3歳 ④4歳 ⑤5歳 ⑥6歳
(2) 令和5年4月以降のご利用回数	① ~5回 ② 6~12回 ③ 13回~

	そう思う	やや そう思う	そう 思わない あまり	そう 思わない	よく 分らない
(1) お子さんは一時保育で楽しく過ごせていると感じますか？	1	2	3	4	5
(2) 一時保育でのお子さんの遊びに満足していますか？	1	2	3	4	5
(3) 安心してお子さんを預けられていますか？	1	2	3	4	5
(4) お子さんへの保育士の姿勢や言動に満足していますか？	1	2	3	4	5
(5) 保護者の方への保育士の姿勢や言動に満足していますか？	1	2	3	4	5
(6) 保育士の保育の報告に満足していますか？	1	2	3	4	5
(7) キッズルームシビックについて、総合的に満足していますか？	1	2	3	4	5
(8) 今後もキッズルームシビックを利用したいと思えますか？	1	2	3	4	5
(9) キャッシュレス決済の導入で、利用しやすくなりましたか？	1	2	3	4	5
(10) 空き状況照会サイトを利用していますか？	1 利用している 2 利用していない 3 あることを知らない				

キッズルームに求めることは、どのようなことですか？

ご感想・ご意見等がありましたら、ご自由にご記入ください。

- * いずれかの方法により、ご回答願います。
 - ご利用時にアンケート回収箱へご投函
 - 子育て支援課直通 FAX (03-5803-1889) 宛てにご送信
 - Logo フォームからのご回答。右記二次元コード又は下記 URL からご回答ください。
URL : <https://logoform.jp/form/6KSu/393939>
- * アンケート結果につきまして、区ホームページに掲載いたします。
- * ご意見・ご感想は、子育てガイド等の広報誌に掲載することがございます。



ご協力ありがとうございました。

文京区子育て支援課

※利用承認通知書と一緒に送付しておりますので、重複した場合は、ご利用時に返却 BOX にお入れください。