

令和3年度 東京都多摩障害者スポーツセンター施設利用に関するアンケート
集 計 結 果

1. 目的

スポーツセンター運営に

2. 対象者

東京都多摩障害者スポーツセンター利用者（障害者・介護者）

3. アンケート内容

別紙『東京都多摩障害者スポーツセンター 施設利用に関するアンケート』
のとおり

4. 配布・回収方法

配布：来館者に直接配布

回収：受付前に回収ボックスを設置。記入に時間がかかる場合返信用封筒をお渡しする。

5. アンケート実施期間

令和3年10月23日（土）～令和4年1月31日（月）

6. 目標有効回答件数

200件（目標配布件数 400件）

配布部数：200部（前年150部）

回収件数：164件（前年101件）

回収率：82%（前年67%）

7. 周知方法

アンケート実施期間中、各掲示板へポスター掲示
視覚障害者へは、点字版を用意し個別に周知する。

8. 評価項目

・利用状況 利用統計の集計

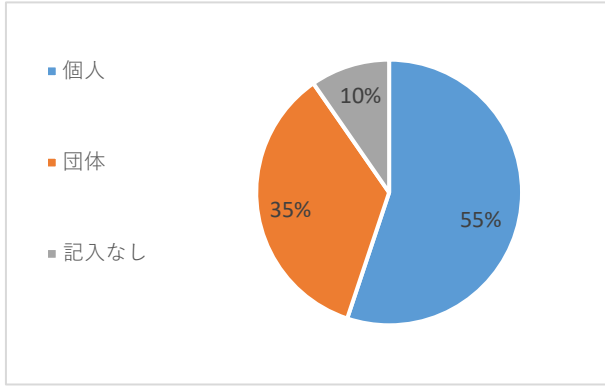
・満足度 単純集計

※利用状況については、利用の目的を聞く設問を追加する（設問5）

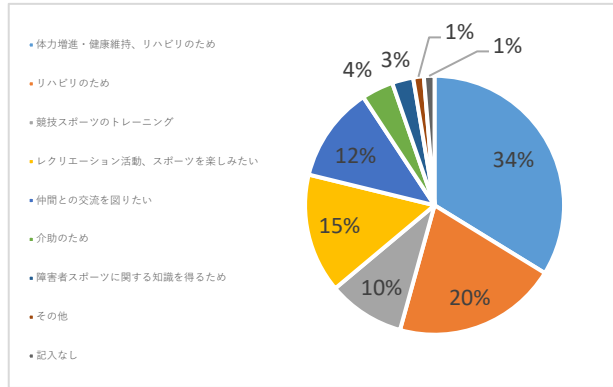
9. アンケート結果の公表

センター掲示板およびHPにて公表

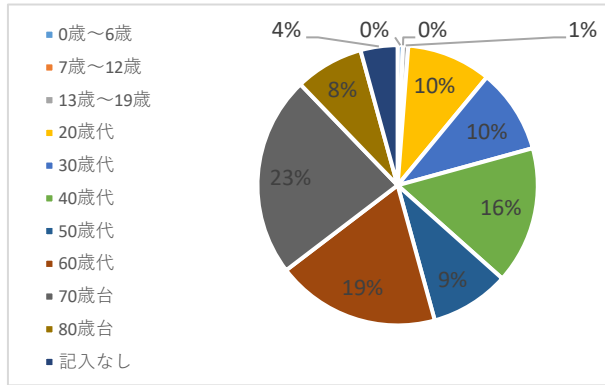
1. どちらの利用形態ですか（複数回答可）



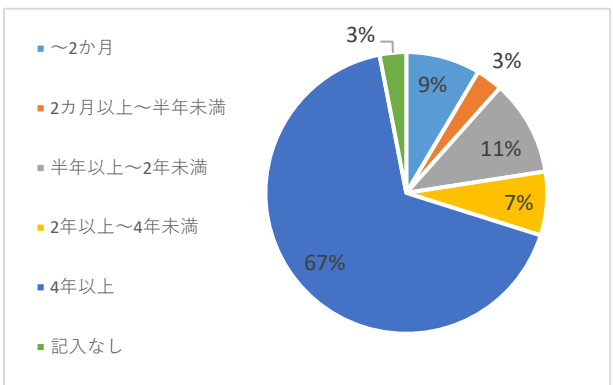
5. 利用の目的を教えてください



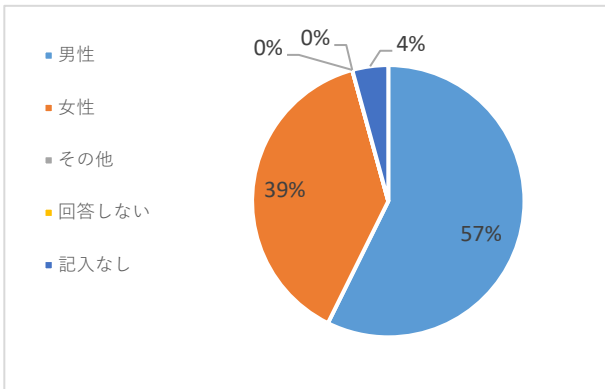
2. あなたの年齢はおいくつですか



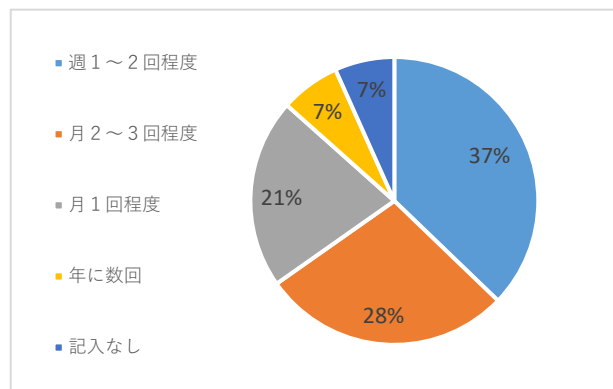
6. 初めて利用されてからどのくらい経ちますか



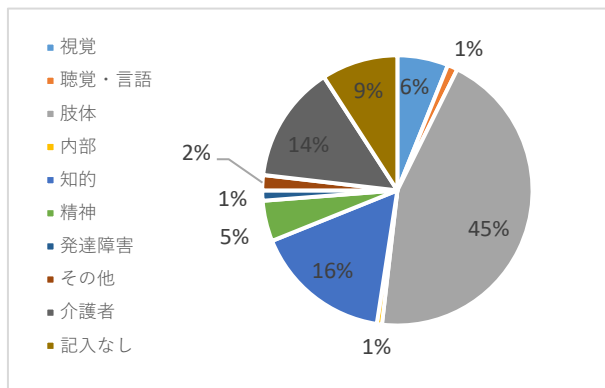
3. あなたの性別はどちらですか



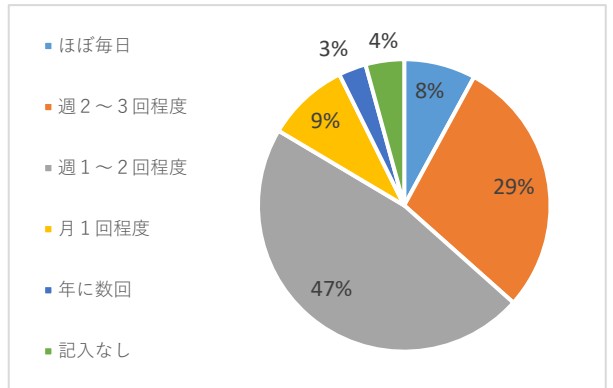
7-1. 個人利用・団体利用を含め、どのくらい利用していますか



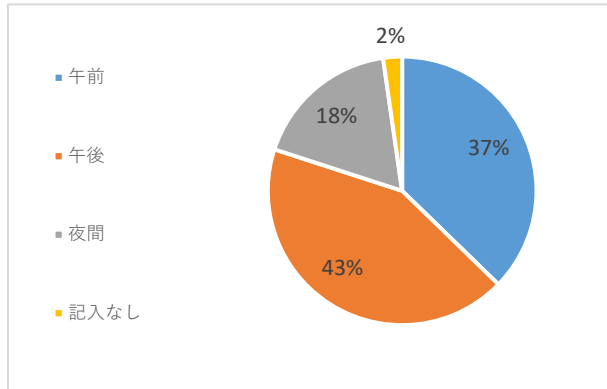
4. 障害の内容を教えてください



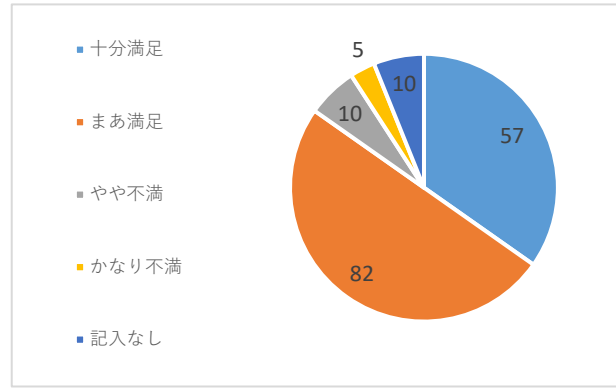
7-2. 個人利用・団体利用を含め、どのくらい利用したいですか



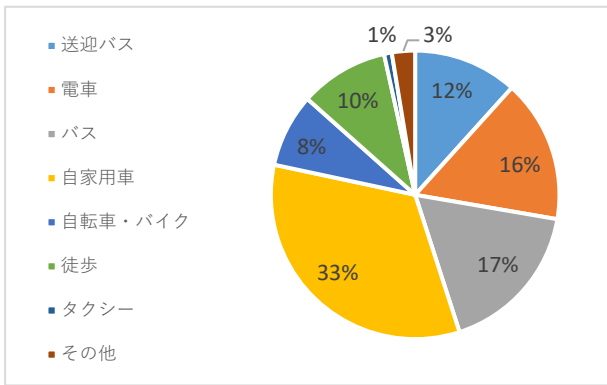
8. どの時間帯に利用していますか（複数回答可）



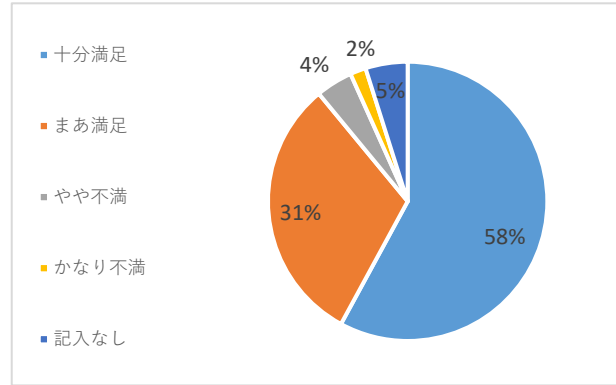
12. 施設の掲示物や案内表示はわかりやすく、整理をされていますか



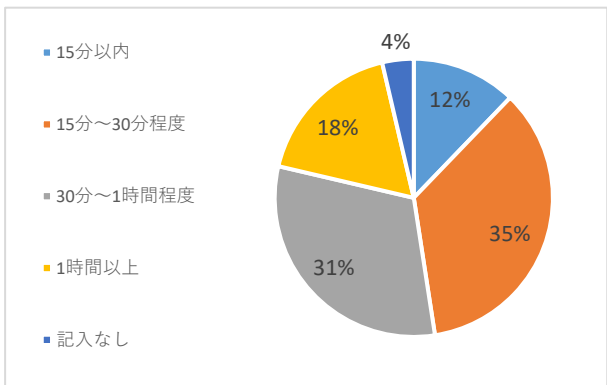
9. どのような手段で来館されていますか（複数回答可）



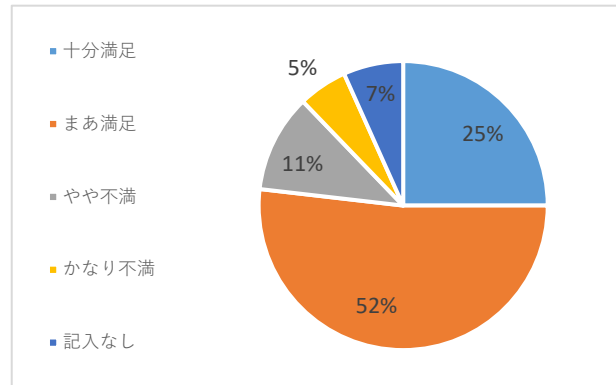
13. サービス提供にあたって職員の言葉遣いや態度は丁寧ですか



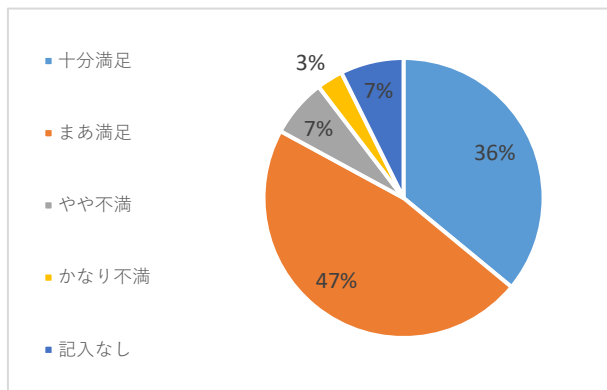
10. 来館にはどれくらい時間がかかっていますか



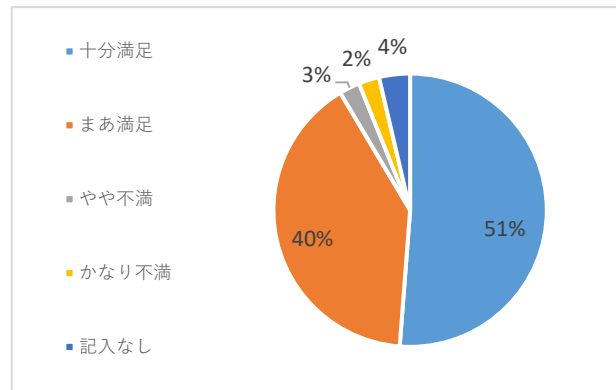
14. 施設からの情報提供はわかりやすいものですか



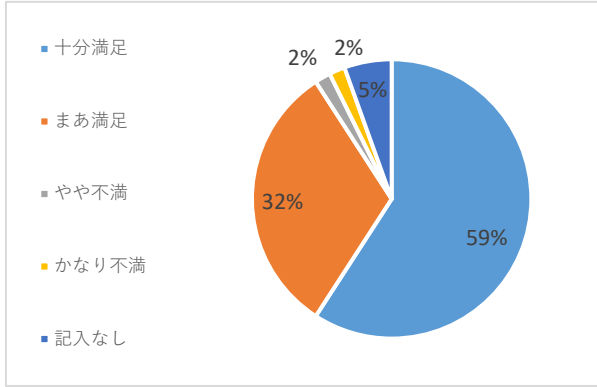
11. 施設の利用方法についての説明はわかりやすかったですか



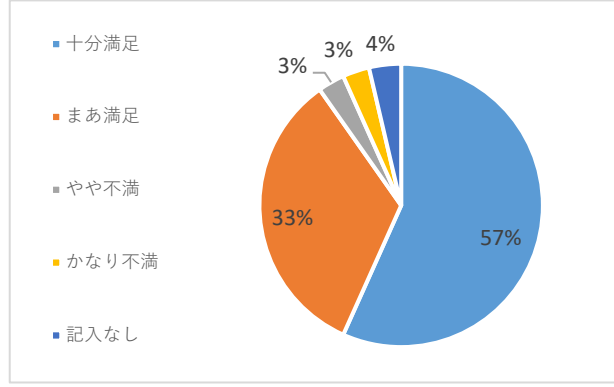
15-1. 新型コロナウイルス感染症対策は安心できますか



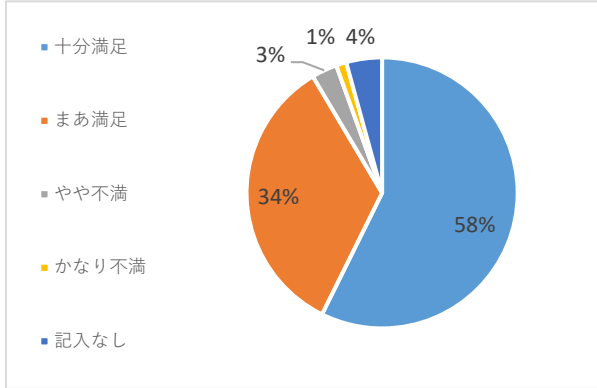
15-2. 施設の設備や器具の清掃・消毒状況について



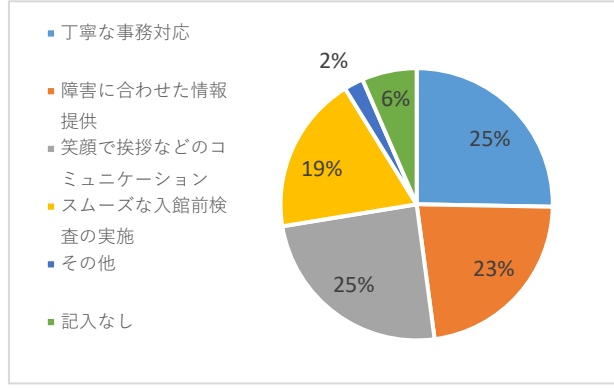
18-1. 受付や入館前検査を担当する職員の対応に満足していますか



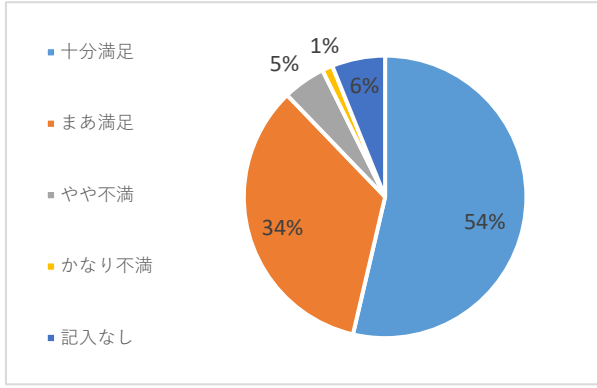
16. 施設の設備は清潔で使いやすく整備・点検されていますか



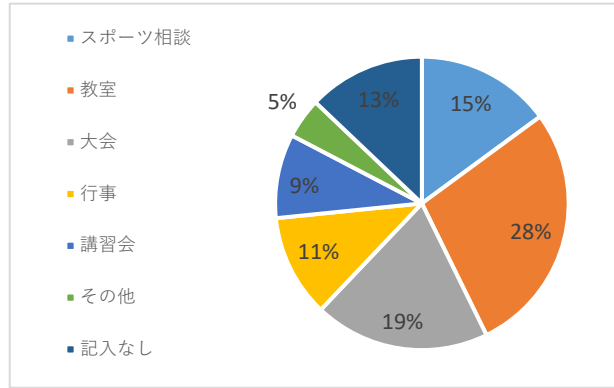
18-2. 受付や入館前検査を担当する職員にどのようなものを期待しますか



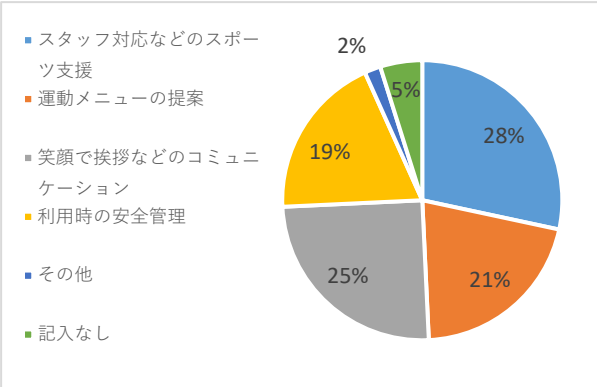
17-1. スポーツ支援を担当する職員の対応に満足していますか



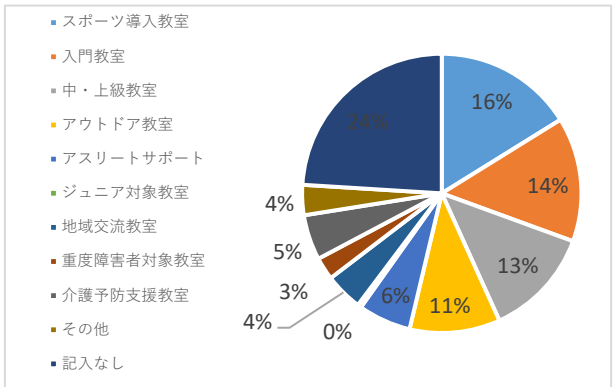
19. 当センターが主催する以下の事業の中で、今後参加してみたい、または引き続き参加したい事業はどの事業ですか



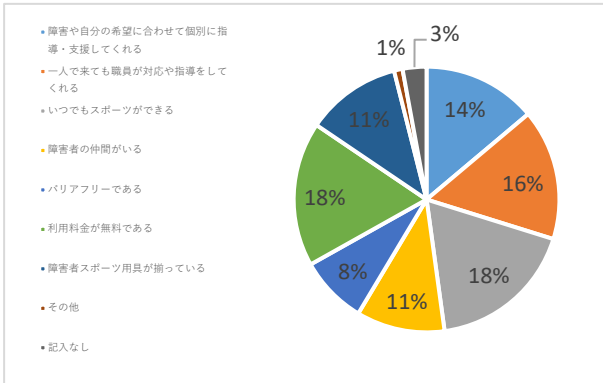
17-2. スポーツ支援を担当する職員にどのようなものを期待しますか



20. 来年度以降参加してみたい教室又は、来年度以降新たに実施を希望する教室はどのようなものですか

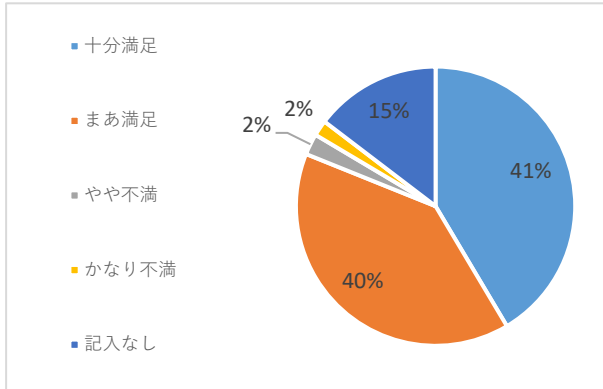


21. 当センターに障害者専用施設として求めることはなんですか



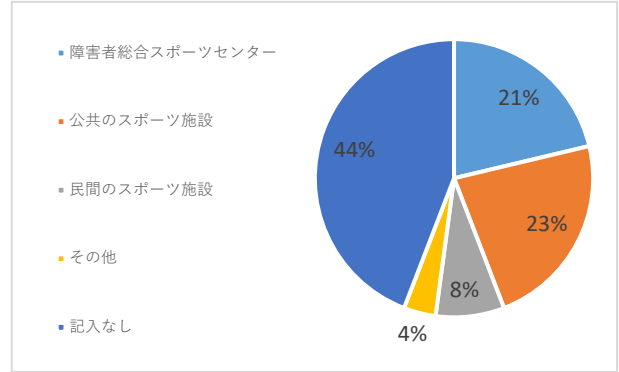
22. 総合的な感想についてお聞きします施設はあなたにとって

良いところだと思いますか

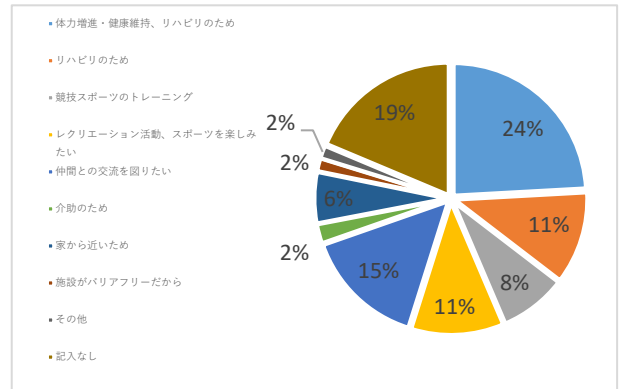


26-1. 当センター以外に利用されているスポーツ施設がありましたら

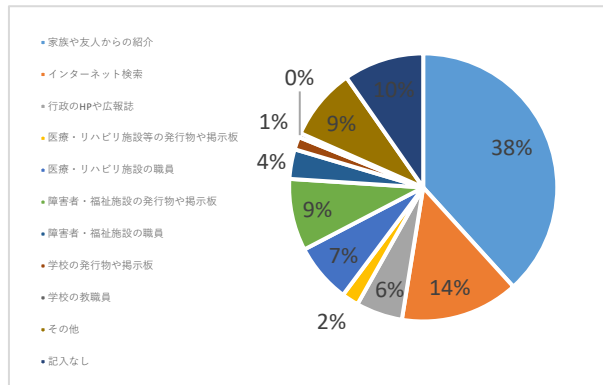
具体的にご記入ください



26-2. その施設の利用の理由を教えてください。



24. センターのことを何で知りましたか



25. 情報を得る手段としてどのようなものを利用していますか

また、今後、希望するものがありましたらご記入ください

