

◆ 県立図書館に関するアンケート ◆

県立図書館では、皆さまによりご満足いただける図書館にしていくため、定期的にアンケートを実施しています。あてはまるものに✓をつけてください。アンケート期間中、ご回答は1回でお願いします。

1	最近1年間の当館のご利用状況	1-1 ご利用頻度 (いずれか一つ)	1 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日	2 <input type="checkbox"/> 週に数回	3 <input type="checkbox"/> 月に数回
		1-2 よくご利用される曜日 (いずれか一つ)	4 <input type="checkbox"/> 年に数回	5 <input type="checkbox"/> 今日初めて	
			1 <input type="checkbox"/> 平日 (火曜日～金曜日)	2 <input type="checkbox"/> 土日祝	

2	本日の来館目的は何ですか。 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 個人的な利用	6 <input type="checkbox"/> 調査・相談
		2 <input type="checkbox"/> 仕事上の利用	7 <input type="checkbox"/> 生涯学習相談
		3 <input type="checkbox"/> 図書の利用 ( <input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 地域資料)	8 <input type="checkbox"/> 展示・講座
		4 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌の利用	9 <input type="checkbox"/> 座席の利用
		5 <input type="checkbox"/> 音楽・映像資料の利用	10 <input type="checkbox"/> ライブラリーショップの利用
			11 <input type="checkbox"/> その他 ( )

3	他館ではなく当館においでになった理由は何ですか。 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 専門的な資料があるから	5 <input type="checkbox"/> 個室があるから
		2 <input type="checkbox"/> 静かな環境だから	6 <input type="checkbox"/> 交流スペースがあるから
		3 <input type="checkbox"/> 視聴覚資料を借りることができるから	7 <input type="checkbox"/> その他
		4 <input type="checkbox"/> 建物・雰囲気が入っているから	( )

4	本日までご利用になった場所はどこですか。 (複数回答可)	< 1F >	
		1 <input type="checkbox"/> 社会科学資料、閲覧スペース	3 <input type="checkbox"/> ギャラリー展示
		2 <input type="checkbox"/> ライブラリーショップ	4 <input type="checkbox"/> 1F、2F リフレッシュエリア
		< 2F >	
		5 <input type="checkbox"/> 歴史・かながわ資料、閲覧スペース	6 <input type="checkbox"/> 静寂読書室
		< 3F >	
		7 <input type="checkbox"/> 人文科学資料、閲覧スペース	9 <input type="checkbox"/> ザ・リーディングラウンジ
		8 <input type="checkbox"/> 3F、4F オープンテラス	
		< 4F >	
		10 <input type="checkbox"/> 生涯学習相談デスク	12 <input type="checkbox"/> 学び⇔交流エリア ・ディスカッションルーム
		11 <input type="checkbox"/> 研究ブース・研究個室	
		13 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

5	本日、当館を利用していかがでしたか。 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> 疑問が解決できた	5 <input type="checkbox"/> 仕事に役立った
		2 <input type="checkbox"/> 研究や調べものが進んだ	6 <input type="checkbox"/> 余暇を有意義に過ごせた
		3 <input type="checkbox"/> 知識・教養が深まった	7 <input type="checkbox"/> その他
		4 <input type="checkbox"/> 学びのきっかけと出会った	( )

【裏面のアンケートにもご回答ください】

6	当館の満足度はいかがですか。	質問内容	満足	どちらか といえば 満足	どちらかと いえば 不満	不満
		全般的に見た当館の満足度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7	資料やサービスに関する満足度はいかがですか。	質問内容	満足	どちらか といえば 満足	どちらかと いえば 不満	不満	わからない
		1 施設・設備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2 開館日・開館時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3 図書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4 新聞・雑誌	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 音楽・映像資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		6 データベース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		7 電子書籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		8 4 Fのパンフレット・チラシ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		9 1 Fのギャラリー展示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		10 各階の本棚の展示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		11 調査・相談 (レファレンス)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		12 生涯学習相談	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		13 職員の対応	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8	ご利用の際、 最も多い入館時間と退館時間に それぞれ一つずつ○を付けてください。 <記入例> 入館は10時台、退館は13時台が多い。 <table border="1" style="margin: 5px auto;"> <tr><td colspan="2">開館</td></tr> <tr><td>入館</td><td>9 (10) 11 12 13 14</td></tr> <tr><td>退館</td><td>9 10 11 12 (13) 14</td></tr> </table>	開館		入館	9 (10) 11 12 13 14	退館	9 10 11 12 (13) 14	平日 の場合	<table border="1" style="margin: 5px auto;"> <tr><td colspan="2">開館</td><td colspan="10"></td><td colspan="2">閉館</td></tr> <tr><td>入館</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>(時)</td></tr> <tr><td>退館</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>(時)</td></tr> </table>	開館												閉館		入館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	(時)	退館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	(時)
		開館																																															
		入館	9 (10) 11 12 13 14																																														
		退館	9 10 11 12 (13) 14																																														
開館												閉館																																					
入館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	(時)																																					
退館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	(時)																																					
土日祝 の場合	<table border="1" style="margin: 5px auto;"> <tr><td colspan="2">開館</td><td colspan="10"></td><td colspan="2">閉館</td></tr> <tr><td>入館</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>(時)</td></tr> <tr><td>退館</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>(時)</td></tr> </table>	開館												閉館		入館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	(時)	退館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	(時)												
開館												閉館																																					
入館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	(時)																																							
退館	9	10	11	12	13	14	15	16	17	(時)																																							

あなたご自身のことをお聞かせください。  
 あてはまるものに✓をつけてください。

1	あなたの性別	1 <input type="checkbox"/> 男性	2 <input type="checkbox"/> 女性	3 <input type="checkbox"/> その他
---	--------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

2	あなたの年齢	1 <input type="checkbox"/> 19歳以下	2 <input type="checkbox"/> 20代	3 <input type="checkbox"/> 30代	4 <input type="checkbox"/> 40代	5 <input type="checkbox"/> 50代	6 <input type="checkbox"/> 60代	7 <input type="checkbox"/> 70代以上
---	--------	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

3	あなたのお仕事 (複数回答可)	1 <input type="checkbox"/> フルタイム勤務 (会社員・公務員等)	5 <input type="checkbox"/> 無職	2 <input type="checkbox"/> 自営業	6 <input type="checkbox"/> 学生	3 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト	7 <input type="checkbox"/> その他	4 <input type="checkbox"/> 専業主婦・主夫
---	--------------------	---	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

4	どちらにお住まいか ご記入ください。	1 <input type="checkbox"/> 神奈川県横浜市 ( ) 区	2 <input type="checkbox"/> 神奈川県 ( ) 市/町/村	3 <input type="checkbox"/> ( ) 都/道/府/県
---	-----------------------	--	---	--

ご協力ありがとうございました。