ご記入日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

**実施報告書（兼アンケート）**

この度は空飛ぶ学び舎ラボをご利用いただき誠にありがとうございました。

サービス向上のため、実施報告書（兼アンケート）へのご協力をよろしくお願い申し上げます。

〈回答者〉

|  |  |
| --- | --- |
| 学校／会社名 |  |
| 部署・支店（営業所）名 |  |
| お名前 |  |

〈ご利用団体〉

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 訪問日時 | 年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 利用プログラム  （該当プログラムを〇で囲む） | 航空キャリア講座（60分以上）  ・  空飛ぶ学び舎弁当 |
| スカイパークしばやま内  立寄施設（注） |  |

（注）15分以上の立ち寄りが必要となります。ご注意下さい。

〈空飛ぶ学び舎ラボについて〉

■当施設をご利用いただいた理由についてお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

■当施設に対する満足度を教えてください。

　□満足　　　□やや満足　　　□どちらとも言えない　　　□やや不満　　　□不満

■その理由について教えてください。

|  |
| --- |
|  |

〈スカイパークしばやまについて〉

■ご訪問された施設について、選んだ理由を教えてください。

|  |
| --- |
| 〈訪問施設名〉  〈理由〉 |

■施設の満足度を教えてください。

　□満足　　　□やや満足　　　□どちらとも言えない　　　□やや不満　　　□不満

■その理由について教えてください。

|  |
| --- |
|  |

■今後、スカイパークしばやまに再度訪問したいと思いますか。

　□そう思う　　　□どちらとも言えない　　　□そう思わない

〈そらまなキャンペーンについて〉

■当キャンペーンの利用のしやすさについて教えてください。

　□満足　　　□やや満足　　　□どちらとも言えない　　　□やや不満　　　□不満

■今回の訪問を通して、ご意見・ご要望がご自由にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

いただいた回答は今後の運営の参考とさせていただき、それ以外の目的には使用いたしません。

ご協力ありがとうございました。

提出先：そらまなキャンペーン事務局（空飛ぶ学び舎ラボ内）

〒289-1608　千葉県山武郡芝山町岩山111-3

TEL：0479-74-3284　FAX：0479-74-3285

MAIL：[info@soramana.com](mailto:info@soramana.com)