草津市では、市民の皆様により良いサービスが提供できるよう、職員の応対能力の向上に努めており、今回、アンケートの実施により、市民の皆様の声を把握・活用していきたいと考えています。

下記項目について、皆様の率直なご意見を記入いただき、回収箱へ投函いただきますようお願いします。

【１】おいでになった日、ご用件を済まされた課（施設）を記入してください。

月　　日　　ご用件先　　課（施設）

【２】各項目５点満点で、いずれかに〇をつけてください。

| | 満足 | やや満足 | 普通 | やや不満 | 不満 |
|---|---|---|---|---|---|
| ①職員のあいさつはいかがですか？ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |
| ②職員の窓口応対はどうでしたか？ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |
| ③職員の説明の仕方はどうでしたか？ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |
| ④職員の身だしなみはどうでしたか？ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑤窓口での待ち時間はいかがでしたか？ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |
| ⑥窓口や棚などが整理されていましたか？ | ５ | ４ | ３ | ２ | １ |

その他、窓口でのサービスについてご意見等がございましたら、裏面に記入してください。

窓口サービスについて、ご意見等がございましたらお聞かせください。　【裏面】

ご協力ありがとうございました。