アンケートへのご協力のお願い

香川県聴覚障害者福祉センターでは、みなさまに安心してご利用いただけるよう、よりよいサービスづくりに取り組んでいます。

このアンケートは、今後のサービス改善に役立てるために行うものです。所要時間は数分程度ですので、ご協力をお願いいたします。

※ ご回答いただいた内容は、まとめて集計します。お名前など、個人が特定される形で公表することはありません。

回答は、次のいずれかの方法でお願いします。

・下記のＱＲコードを読み取り、インターネットでご回答ください。

・紙での回答をご希望の方は、各階にご用意している用紙にご記入いただき、アンケート回収ＢＯＸへお入れください。

アンケート実施期間：2026年10月1日 ～ 11月30日

アンケートＵＲＬ

https://smoothcontact.jp/front/output/gl09vxfswmfguh4ev1gou3tygp4a5950