

【リフトバス「ながら号」ご利用者様アンケート】

リフトバス「ながら号」をご利用いただき、ありがとうございます。

ながら号の利用について、みなさんのご意見をお聞かせいただきたく、アンケートのご協力をお願いします。FAXにて送信をお願いします。

FAX送付先 058-275-4888 岐阜県社会福祉協議会 福祉人材部

利用団体名：

代表者氏名：

記入者氏名：

利用期間： 令和 年 月 日 （～ 令和 年 月 日）

1. 今回の運行について全体的にどう思われましたか（○をつけてください）。

1 よかった 2 あまりよくなかった 3 よくなかった

2. 具体的に、よかった点やよくなかった点をお聞かせください。

	よかった点	あまりよくなかった点 よくなかった点
運転者の態度		
運転の技術		
リフトの操作		
バスの装備		

3. その他、お気づきの点がございましたらご記入下さい。

--

ご協力ありがとうございました。