

平成29年3月吉日

KPC ご担当者 様

(公財) 京都中小企業振興センター
事務局

アンケートご協力をお願い

拝啓

早春の候、貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は KPC に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、KPC では平成29年11月に創立50周年を迎えます。今後も愛される KPC をめざすとともに、会員サービスのさらなる向上のためご利用実態のアンケートを実施させていただきたいと思っております。

つきましては、ご多忙中恐縮ではございますが、同封のアンケートに率直なご意見・ご希望をお書きいただき、ご返送いただきますようお願いいたします。

敬具

記

1. アンケート名：KPCサービス向上アンケート
2. 回答期限：平成29年4月20日
3. 返信方法：同封の返信用封筒もしくは、FAX【075-255-6644】にて返信をお願いします。
4. その他：アンケート内容はサービス向上のために使用します。
アンケート内容は KPC 外部には公表いたしません。

アンケートに記入いただいた方の中から抽選で50名様に2,000円分のQUOカードを差し上げます。

以上

公益財団法人京都中小企業振興センター
京都市中京区蛸薬師通室町下る山伏山町
540番地 丸池藤井ビル5階
TEL:075-2556655 FAX:075-255-6644

KPC サービス向上アンケート

貴企業についてお伺いします

問 1. 貴社に KPC の事務担当者はいますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
問 2. あなたは KPC の事務担当者ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
問 3. 事業所の全員が KPC 会員ですか。 <input type="checkbox"/> 全員が会員 <input type="checkbox"/> 一部が会員 <input type="checkbox"/> 全員かどうか分からない
問 4. 問 3 で一部が会員と答えた方、その理由は何ですか。 <input type="checkbox"/> 希望者のみ入会 <input type="checkbox"/> 正社員のみ入会 <input type="checkbox"/> その他()
問 5. KPC の会費負担はどうなっていますか。 <input type="checkbox"/> 全額を事業所が負担 <input type="checkbox"/> 半額以上を事業所が負担 <input type="checkbox"/> 事業所と従業員が折半 <input type="checkbox"/> その他()
問 6. KPC に加入しての満足度を教えてください <input type="checkbox"/> 満足している <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> 満足していない
問 7. 問 6 で満足していると答えた方、どの事業に満足頂いていますか。 <input type="checkbox"/>
問 8. どちらでもない、満足していないと答えられた方、どんな事業を KPC に望まれますか。 <input type="checkbox"/>
問 9. 社内に KPC 以外の福利厚生制度がありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
問 10. 問 9 であると答えた方、具体的にどのような制度ですか。 <input type="checkbox"/>

KPC の厚生事業についてお伺いします。

問 11. 会報誌『いやしなびKPC』はどのように配られていますか <input type="checkbox"/> 個人に配布 <input type="checkbox"/> まとめて置いてある <input type="checkbox"/> 配っていない <input type="checkbox"/> その他()
問 12. KPC の会報誌『いやしなび』は毎月見られますか。 <input type="checkbox"/> 見ている <input type="checkbox"/> 時々見ている <input type="checkbox"/> 見えない
問 13. 問 12 で見ないと答えた方、その理由は何ですか。 <input type="checkbox"/> 会報誌が配布されない <input type="checkbox"/> 内容に魅力がない <input type="checkbox"/> 読む暇がない <input type="checkbox"/> その他
問 14. 問 13 でその他と答えた方、その理由は何ですか。 <input type="checkbox"/>

問 15. 会報誌をご覧になったうえで、参加してみたいイベント、ほしいチケットはありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
問 16. KPC あっ旋のチケットを購入したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
問 17. 問 16 でないと答えた方、その理由は何ですか。 <input type="checkbox"/> 申込方が分からない <input type="checkbox"/> 取りに行くのが面倒 <input type="checkbox"/> ほしいチケットがない <input type="checkbox"/> その他 ()
問 18. KPC の会員証提示で受けられる優待を利用したことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
問 19. 受けられた優待(施設)は何ですか。 <input type="checkbox"/>
問 20. あっ旋のいいなと思う優待施設はありますか。 <input type="checkbox"/>
問 21. KPC のホームページをご覧になっていますか。 <input type="checkbox"/> よく見ている <input type="checkbox"/> 時々見ている <input type="checkbox"/> 見たことが無い
問 22. ホームページの内容についてご意見はありますか ex○○な機能を追加してほしいなど <input type="checkbox"/>
問 23. イベント・チケットの申し込みができる、『いやしうえぶ KPC』の登録はお済ですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
問 24. 問 23 でいいえと答えた方、その理由は何ですか。 <input type="checkbox"/> 会員登録が出来な かった <input type="checkbox"/> 面倒なのでやってい <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> その他 ない ()
問 25. 26 年度より実施している、『KPC ライフサポート倶楽部』を知っていますか <input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない
問 26. 問 25 で知っていると答えた方、『ライフサポート倶楽部』を利用していますか。 <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 利用していない
問 27. 問 26 で利用していると答えた方、何を利用されましたか。 <input type="checkbox"/>
問 28. 問 25 で利用していないと答えた方、その理由は何ですか。 <input type="checkbox"/> 会員登録が出来な かった <input type="checkbox"/> 面倒なのでやってい <input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> その他 ない ()

その他についてお伺いします

問 29. 現在ある給付の他に、どういった給付があっ旋のいいと思いますか。 <input type="checkbox"/>

問 30. KPC へのご意見、ご希望がございましたらお書きください。

ご協力ありがとうございました。質問は以上です。

以下の記入は任意になります。

ご記入いただいた方には抽選で50名に2,000円分のQUOカードを差し上げます。

抽選結果は商品の発送をもって代えさせていただきます。

企 業 名	
所 在 地	
記 入 者	所属部署 氏名
上記の方を KPC の担当者として登録してよろしいですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【使用目的について】

ご記入されたアンケート情報等は以下の目的にのみ使用し、会員様の同意なくしては KPC 外部に提供いたしません。

- データを集計し、サービス向上のため KPC で使用する。
- 商品発送のため企業名・所在地・記入者情報を配送業者に提出する。

アンケートの返信について

同封の返信用封筒かFAX(075-255-6644)にてご返送ください。