

指定旅館利用のアンケートのお願い

福岡県老人クラブ連合会

この度は、指定旅館をご利用いただき誠に有難うございます。旅館は満足いただけただけでしょうか。旅の大きな楽しみは旅館での会員同志の交流とくつろぎにあると思います。ついては、今後一層充実した指定旅館制度とするため皆さまの、ご意見をお聞かせ下さい。

なお、団体又は複数でご利用の場合は回答者は代表1名として下さい。

アンケート送り先

〒816-0804 春日市原町3丁目1の7

クローバープラザ内 公益社団法人 福岡県老人クラブ連合会

TEL (092) 582-9860 FAX (092) 582-9870

該当する数字に○印をして下さい。	非常によい	よい	普通	悪い	非常に悪い
(1) 接待(サービス)	5	4	3	2	1
(2) 部屋	5	4	3	2	1
(3) 風呂	5	4	3	2	1
(4) 料理	5	4	3	2	1
(5) 清掃(清潔)	5	4	3	2	1

(6) その他 (お気づきの点をご記入下さい)

(7) 指定旅館以外で今後指定に加えてほしい旅館 (ホテル)

旅館名 _____ 住所 _____

(わかる範囲で結構です)

回答者氏名		性別	1男 2女
利用旅館名		旅行日	月 日～ 日
老連(単位クラブ)名		旅行人員	名

この用紙をコピーしてご利用ください。