

御浜町福祉バスのご意見をお聞かせください。

平素は、町行政にご理解ご協力いただきましてありがとうございます。みなさんの福祉バスに対するご意見をお伺いし、今後の運行の検討課題としたいと思っておりますので、お手数ですがアンケートの回答にご協力よろしくお願いいたします。

あてはまる番号を○印で囲んでください。(記述欄については、ご記入をお願いします。)

1. 性別・年齢について教えてください ①男性 ②女性 【年齢 () 歳代】(例:30歳代)

2. 住んでいる区域について教えてください

- ①阿田和地区 ②市木地区 ③神志山地区 ④尾呂志地区

3. 福祉バスの利用について教えてください ①利用したことがある ②利用したことがない

4. 3で利用したことがない人にお聞きします。利用しない理由について教えてください

- ①家の近くにバス停がない ②利用したい曜日・時間に運行していない
③福祉バスが目的地まで運行していない ④住んでいる場所が運行区域ではない
⑤自家用車等で移動するので必要ない ⑥その他 ()

5. 福祉バスの運行本数について、どう思われますか (※裏面の運行本数参照)

- ①多い ②やや多い ③適当である ④やや少ない ⑤少ない

6. 福祉バスの運行区域について、どう思われますか (※裏面の運行区域図参照)

- ①広い ②やや広い ③適当である ④やや狭い ⑤狭い

7. 福祉バスについて、お気づきの点をご記入お願いします。

御浜町役場 健康福祉課 福祉係

ご協力ありがとうございました。

※アンケート用紙の提出方法等については、裏面をご覧ください。

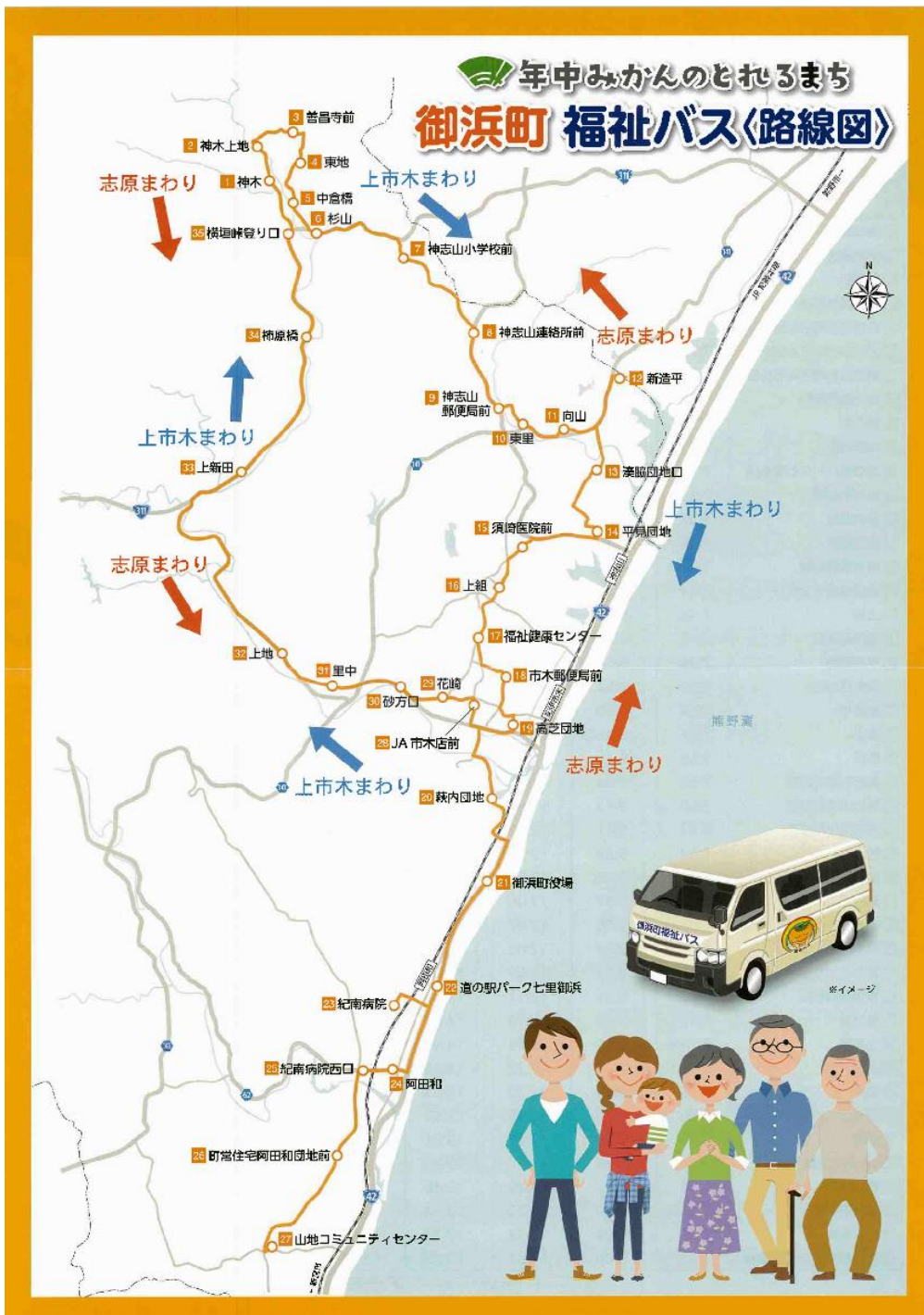


○御浜町福祉バスのアンケート提出方法について

福祉バスアンケート回答後は、役場健康福祉課及び尾呂志支所・神志山連絡所・町民サービスセンター・御浜町健康福祉センター・福祉バス車内に設置しているアンケート回収ボックスへ入れてください。

※アンケート用紙は広報みはま11月号に1部折り込んでいます。世帯で複数人回答していただける場合は町公式ホームページでダウンロードしていただくか、上記役場関係のアンケート回収ボックス横に置いてありますのでそちらで回答をお願いします。

【運行区域図】



【運行本数】

	発	着
第1便	7:15	8:42
第2便	9:00	10:42
第3便	11:00	12:41
第4便	13:35	15:17
第5便	15:37	17:17