

あなたの声を聞かせてください

こうえん 公園アンケート

よりよい公園づくりのために、公園を利用される皆さまから公園をどのように感じているのか、また公園の将来像についてお伺いし、今後の施策資料とするためアンケートを実施いたしたく、ご協力のほどよろしくお願ひいたします。

◆アンケート記入日： 年 月 日

◆年齢：□10代 □20代 □30代 □40代 50代 □60代 □70代 □80代 □90代

質問	回答
1. あなたは普段、公園を利用しますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2. どのくらいの頻度で利用しますか	<input type="checkbox"/> 週に <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 月に <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 年に <input type="checkbox"/> 回
3. 利用する時間帯を教えてください	午前/午後 時 ~ 午前/午後 時
4. 何のために利用しますか	
5. 1回平均で何時間くらい公園を利用しますか	時間
6. 普段よく行く公園はどこですか。 その公園の名前と理由、いいところ、悪い所を教えてください。	●よく行く公園の名前 ●理由 ●いいところ ●わるいところ (変えてほしいところ)
7. 公園では何をしてあそびますか？	例) ぶらんこ おにごっこ 読書 楽器の練習 など
8. 誰とあそびますか？	
9. どのような公園があったら魅力的ですか？ 「あったらいいな」と思う公園を教えてください	

ご協力をありがとうございました