　　　　　　　　　アンケートにご協力をお願いします！

　　当サービスセンターでは、会員皆様へのサービス向上を目的としてアンケートを実施

しますので、項目ごとにご提案やご紹介、ご意見をお聞かせください。

　　アンケートにお答えいただいた方の中から抽選で①ハウステンボス１ＤａＹパスポー

ト引換券、②島瀬駐車場・アルファ駐車場共通プリペードカードのどちらかを贈呈します。

　会員皆様のご協力をよろしくお願いいたします。

　　 □事業所名

　　 □会員氏名

　　 □会員番号

　　 □住　　所 〒

　　 □連 絡 先

【募集期間】令和３年５月１日（土）～５月３１日（月）必着

【応募方法】郵送・メール・ＦＡＸ（３２－９７６１）

１．これまでに利用されたサービスをご記入ください。（複数回答可）

|  |
| --- |
| □お祝金（結婚・出生・入学・永年勤続）　　□死亡弔慰金（会員・配偶者・子・親）　　□定期健康診断受診料助成  □人間ドック、脳ドック、PET、MRI受診料助成　　□医療機関利用（入院）に対する助成  □インフルエンザ予防接種費用助成　　□宿泊助成（会員・家族）　　□生涯学習等助成  ■その他、福利厚生の割引特典（該当するものを○で囲ってください）  プール・スポーツ施設・スポーツクラブ・テーマパーク・水族館・動物園・温泉・スパ・サウナ・映画・文化・  飲食店（ｸﾞﾙﾒﾌﾟﾗﾝ）・美容健康・冠婚葬祭・お買い物・宿泊施設・チケット斡旋・主催事業・その他（　　　　　　） |

２．給付金（祝金・弔慰金）について、増やしてほしい項目をご記入ください。（一つでも可）

|  |  |
| --- | --- |
| 給 付 項 目 | 給付金額 |
|  |  |
|  |  |

３．健康維持増進事業について、増やしてほしい項目をご記入ください。（一つでも可）

|  |  |
| --- | --- |
| 助 成 項 目 | 助成額 |
|  |  |
|  |  |

４．自己啓発・余暇活動事業について、増やしてほしい項目をご記入ください。（一つでも可）

|  |  |
| --- | --- |
| 助　成　項　目 | 助成額 |
|  |  |
|  |  |

５．会員参加の主催事業について、開催してほしい企画をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

６．指定店施設で増やしてほしい施設をご紹介ください。

|  |
| --- |
|  |

７．グルメプランについて、増やしてほしいお店をご紹介ください。

|  |
| --- |
|  |

８．特別企画（助成企画）として、実施してほしいものをご提案ください。

|  |
| --- |
|  |

９．その他、ご意見をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

１０．下記の商品から希望番号をご記入ください。

　　・第１希望（　　　　　）　　・第２希望（　　　　）

　　①ハウステンボス１Ｄａｙパスポート引換券（７，０００円相当）

　　②佐世保市営駐車場プリぺードカード（３，０００円相当）

　アンケートにご協力いただき誠にありがとうございました。

　お寄せいただきましたご提案、ご紹介、ご意見は、サービスセンターのサービス向上に

反映させていただきます。

　　　　　　　　　　　　（公財）佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター