

一般財団法人 全国福利厚生共済会
サービスご利用者 様

サービス利用 体験談アンケート

日本共済株式会社

この度は、ライフサポートサービスをご利用頂き有難うございます。今後のサービス向上の為、サービス利用体験に関するアンケート回答にご協力頂けますようお願い申し上げます。

会員 ID : _____ 氏名 : _____

利用サービス名 : _____

質問（選択肢のいずれかを○で囲んで下さい）

① 利用したサービスに対してどのくらい満足していますか？

1 満足 2 やや満足 3 どちらともいえない 4 やや不満 5 不満

② 再度利用したいと思いますか？

1 利用したい 2 どちらともいえない 3 利用しない

③ スタッフ（日本共済株式会社・提供元）の対応はいかがだったでしょうか？

1 良い 2 普通 3 悪い

※サービスを利用した感想、ご要望等ございましたらお書き下さい。

このアンケートをホームページや会報誌などに掲載させて頂いても宜しいでしょうか？

1 はい 2 いいえ（※掲載に関しましては、匿名で掲載させて頂きます）

アンケートにご協力頂き有難うございました。

アンケート返信方法

F A X : 079-457-0600

メール : kyosai@kknw.jp 「件名 : サービス利用体験」