

赤ちゃんタイムアンケート

該当を○で囲んでください。

来館日 _____年 _____月 _____日

赤ちゃんタイムに、今後も来たいと思いますか。

はい いいえ どちらともいえない その他

「いいえ、その他」などの場合、差し支えなければ理由をお書きください。

赤ちゃんタイムの時間帯や曜日について

時間帯は、 よい 悪い どちらともいえない その他

曜日は、 よい 悪い どちらともいえない その他

赤ちゃんタイムをどこで知りましたか。

館内チラシ 友人・知人から 保育園・児童館 小児科など医療機関
ホームページ その他

赤ちゃんタイムについて、ご意見がありましたらご記入ください。

保護者等（子さんを連れてこられた方）について

性別 男 女 答えない

年齢層 10代 20代 30代 40代 50代 60代～ 答えない

お住まいの地域はどこですか。

神 栖 _____（大野原, 平泉, 土合など）

神栖市外 _____市町村

子どもさんについて

何人のお子さんとも来ましたか 1人 2人 人

年齢は、お1人目 歳。 お2人目 歳。 歳。 歳。 歳。

図書館をよく来ますか（ご利用の頻度）

育児が始まる前は、 ほとんど来た
ことがない 週に 回 月に 回 年に 回 その他()

図書館を利用し なかった理由は、	本は買うことが 多い	自宅や会 社から遠い	利用したい 時間に開館 していない	読みたい 本がない	本を読ま ない	特に理由 はない
---------------------	---------------	---------------	-------------------------	--------------	------------	-------------

育児が始まってからは、 ほとんど来た
ことがない 週に 回 月に 回 年に 回 その他()

図書館を利用し なかった理由は、	子どもが迷惑を かけるのが心配	自宅や会 社から遠い	利用したい 時間に開館 していない	読みたい 本がない	本を読ま ない	特に理由 はない
---------------------	--------------------	---------------	-------------------------	--------------	------------	-------------

そのほかご意見がありましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

神栖市立図書館は、子どもたちが読書の楽しみを知り、生涯にわたる読書習慣を身につけられるよう支援してまいります。