

# アンケート

このアンケートは、弊事務所のサービス向上のために行っているものです。今後も、ご相談者様に喜ばれる事務所として存在したいと考えております。アンケートへのご協力を宜しくお願いいたします。(無記名で結構です)

1. 障害年金のことをどこでお知りになりましたか？(該当するものに○を付けてください)

- A 前から知っていた B 友人・知人などから聞いた  
C ケースワーカー、ケアマネージャー等から聞いた D インターネットで知った  
E 雑誌・テレビなどで知った F 市区町村役場や年金事務所で知った  
G その他 ( )

2. 弊事務所のことをどこでお知りになりましたか？(該当するものに○を付けてください)

- A ホームページ B チラシ  
C ケースワーカー、ケアマネージャー等からの紹介  
D 知人からの紹介 E その他 ( )

3. 初回無料相談の感想はいかがでしたでしょうか？(該当するものに○を付けてください)

- A 大変満足 B 満足 C やや不満足 D 不満足

※その理由を教えてください。

[ ]

4. 年金請求までの対応はいかがでしたでしょうか？(該当するものに○を付けてください)

- A 大変満足 B 満足 C やや不満足 D 不満足

※その理由を教えてください。

[ ]

5. その他、ご感想があればお聞かせください。

[ ]

6. このアンケートを、ホームページ上で公開しても宜しいでしょうか？

(該当するものに○を付けてください)

はい ・ いいえ

ご協力ありがとうございました。