

# ときめきプラザ制度に関する事業主アンケート

事業主専用



日頃より、ときめきプラザの事業等にご理解、ご協力をいただき誠にありがとうございます。

この度、会員事業所の事業主様を対象に、今後のときめきプラザ事業の参考にするため、アンケート調査をさせていただくことにいたしました。年末年始のご多忙のところ、恐れ入りますが、ご協力をお願いします。なお、調査結果はホームページ等で公開する予定です。

※ご提供いただいた個人情報等に関しては、厳正に管理し目的以外で使用することはありません。

次の質問にお答えください。(該当する項目に○印をつけてください。)

## 1) 貴事業所の従業員数は何人ですか？(事業主を含む)

- ① 5名以下 ② 6~10名 ③ 11~49名 ④ 50~99名  
⑤ 100名以上

## 2) ときめきプラザ入会の経緯を教えてください。(複数回答可)

- ① 福利厚生の実施のため  
② 従業員からの要望  
③ 雇用の安定を図るため  
④ 知人からの紹介  
⑤ その他 : .....  
⑥ 不明

## 3) ときめきプラザ以外の福利厚生制度を併用していますか？

- ① はい(親睦会・民間の制度・業界団体の制度・その他)  
② いいえ

## 4) ときめきプラザに入会して良かった点を教えてください。

- (複数回答可)  
① 福利厚生メニューが充実した  
② 従業員のリフレッシュ・やる気につながった  
③ 職場の雰囲気が良くなった  
④ 福利厚生のコストが軽減された  
⑤ その他 : .....  
⑥ 不明

## 5) 従業員は、ときめきプラザの事業内容に満足していると思いますか？

- ① 思う ② やや思う ③ 思わない ⑤ わからない

## 6) 今後、ときめきプラザで充実してほしいものは何ですか？

- (複数回答可)  
① お祝いごとやお見舞いごとの際の共済給付金  
② 健康診断やインフルエンザ予防接種など健康に関する事業  
③ 自己啓発等のスキルアップに関する事業  
④ 旅行や家族サービスなどの余暇活動に関する事業  
⑤ 日常生活における買い物や食事などの提携店  
⑥ その他 : .....  
上記の回答で具体的なものがあれば、ご記入ください。

## 7) ときめきプラザの手続き等でご不便を感じていることがありますか？(複数回答可)

- ① なし  
② 入退会の手続き  
③ 会費の納入手続き  
④ 給付金等の請求手続き  
⑤ 会報・ガイドブックなどの情報誌の配付  
⑥ その他 : .....  
上記の回答で具体的なものがあれば、ご記入ください。

## 8) 事業所にとって、ときめきプラザ満足度はどれですか？

- ① 満足 ② やや満足 ③ 普通 ④ やや不満 ⑤ 不満

## 9) ときめきプラザについてご意見・ご要望があれば、お聞かせください。(自由記載)

ご協力ありがとうございました。

事業所名	
<b>平成 30 年度以降の会費の納入について</b>	
① 年一括を希望する ② 年 3 回(4ヶ月毎)を希望する	
ときめきプラザの会費は、年 3 回(4ヶ月ごと)口座引落で納入していただいておりますが、経理が簡単な年一括納入もできます。	

ご回答いただいた中から抽選で 30 事業所に 1000 円分のクオカードを進呈いたします。

抽選の結果は、商品の発送をもって代えさせていただきます。(2月中旬頃発送予定)



回答期限 平成 30 年 1 月 19 日(金)

回答 FAX.086-223-6384