

令和元年度図書館等支援に関するアンケート

図書館名 _____

連絡先 担当名 _____ 電話番号 _____

県立長崎図書館が行う市町立図書館等に対する下記支援内容について、該当する番号を○で囲んでください。また、各支援内容について御意見、御要望等ございましたら、「御意見欄」に記入願います。

1 協力貸出について

(1. 満足 2. どちらかという満足 3. どちらかという不満 4. 不満)

2 協力車等による資料の配送等について

(1. 満足 2. どちらかという満足 3. どちらかという不満 4. 不満)

3 協力レファレンスサービスについて

※今年度利用がない場合は回答不要

(1. 満足 2. どちらかという満足 3. どちらかという不満 4. 不満)

4 市町立図書館等職員を対象とした実務研修について

(1. 満足 2. どちらかという満足 3. どちらかという不満 4. 不満)

5 協力車巡回時又は離島地区巡回時の情報交換等について

(1. 満足 2. どちらかという満足 3. どちらかという不満 4. 不満)

6 HP内の「県内図書館のページ」(『県内図書館お知らせ』や『情報広場』等)について

※今年度利用がない場合は回答不要

(1. 満足 2. どちらかという満足 3. どちらかという不満 4. 不満)

7 県立長崎図書館が行う図書館等支援について御意見等がありましたら、御自由に記入ください。

御意見欄

御協力ありがとうございました。

いただいたご意見等については、今後の業務充実に向けての参考とさせていただきます。