

第4回 ODML ユーザーアンケートへのご協力お願い

平成 22 年 8 月 吉日



有限会社アワデント

代表取締役社長 粟津貴昭

前略 平素は ODML のご利用まことにありがとうございます。さて、本年も別紙の通りユーザーミーティングを開催することにいたしました。つきましては当日のミーティング資料として皆さまへのアンケートを実施したいと存じます。

お忙しい中恐縮ですが、皆さまの生の声をお聞かせくださり、より良きサービスの実現のためご協力いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。草々

記

期間	2010 年 8 月 23 日(月)～9 月 30 日(木)の 6 週間
対象	ODML (WEB 版) 有料ユーザーの皆さま
集計	10 月 5 日以降アワデントで集計解析し、10 月 11 日に発表
景品	ご回答いただいたアンケートの中から、当日会場における抽選で 13 名の方に下記プレゼントをお送りいたします。(ただし無記名の方、未回答欄の多い方は対象外とします)。
1 位	液晶ディスプレイ 23 インチ FLATRON W2340VG-PN(1 名様) PC 作業画面は大きいに越したことはありません。仕事の効率は数倍に。横長 23 インチあれば大迫力の DVD も。もちろん ODML を使った調べものが楽しくなります。私も 23 インチユーザー、ノート PC とマルチ画面を実現するともう別世界の仕事環境。 
2 位	ロジックモバイル無線ルータ LAN-W150N/PR (5 名様) 職場や家庭、出先の有線 LAN につなぐだけでそこが無線 LAN スポットになってしまう優れもの。iPad などのモバイルユーザー必携アイテム。わずか 70g。家庭で DS や PSP のネットゲームも。 
3 位	iTunes カード 1500 円 (10 名様) iTunes からお気に入りの曲をダウンロードしてもよし、AppStore から気になる iPhone アプリをダウンロードしてもよし、あるいは友人へのプレゼントにも。 
回答	FAX にて 096-331-0577 をお願いします。締めきり 10 月 4 日とさせていただきます。拠点ごとにまとめて送付いただくと助かります。

抽選は 10 月 11 日会場にて行います。景品は後日勤務先のオフィスまでお送りいたします。

第4回 ODML ユーザーミーティング 事前アンケート

ユーザーの皆さまへ。皆さまのご意見やご感想、アドバイスをもとに、当日のディスカッションを進めていきたいと思っております。また、今後のサービス運営、発展にも活かしていきたいと考えております。記名でも無記名でもけっこうですが、無記名の場合景品抽選の対象とはなりませんのでご了承ください。

各事業所にておまとめくださり、弊社ご郵送いただくか、それぞれの回答者が FAX など
FAX096-331-0577 10/4(月)まで
でご返信いただけますと幸いです。

問 1 あなたが ODML をお使いになる目的を教えてください

よくつかう順序を記載してください。

- | | |
|----------------|------|
| 不明商品を探すため | (位) |
| 新しい情報のチェック | (位) |
| 企画前の下調べ | (位) |
| 同類商品を調べる | (位) |
| キャンペーン・セミナーの確認 | (位) |
| その他 | (位) |

問 2 ODML のご利用機器は

どれかに1つにチェックを入れてください。

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 会社備品の個人用 PC | <input type="checkbox"/> 社内の共用 PC (人で共用) |
| <input type="checkbox"/> 個人所有の PC | <input type="checkbox"/> 携帯端末 () |

問 3 どれくらいの頻度でアクセスしていますか

どれかに1つにチェックを入れてください。

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 毎日3回以上 | <input type="checkbox"/> 毎日2回程度 | <input type="checkbox"/> 毎日1回程度 | <input type="checkbox"/> 週に3回以上 |
| <input type="checkbox"/> 週に2回程度 | <input type="checkbox"/> 週に1回程度 | <input type="checkbox"/> 必要があるときにだけ | |

問 4 1回あたりのアクセス時間の平均を教えてください。

どれかに1つにチェックを入れてください。

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10分以下 | <input type="checkbox"/> 10分～30分程度 |
| <input type="checkbox"/> 30分～1時間程度 | <input type="checkbox"/> 1時間以上 |

問 5 掲載文書の新鮮さ・正確さについて教えてください

どれかに1つにチェックを入れてください。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 完璧だと感じる | <input type="checkbox"/> 完璧ではないが満足できるレベル |
| <input type="checkbox"/> こんなものかなと思う | <input type="checkbox"/> 必要な情報がないと感じることもある |
| <input type="checkbox"/> まだまだ仕事に使うレベルまでは達していない | |
| <input type="checkbox"/> 使い物にならないと感じることがある | |

問 6 キャンペーン・セミナー情報について どれかに1つにチェックを入れてください。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> とても重宝している | <input type="checkbox"/> たまに利用している |
| <input type="checkbox"/> あまり利用することはない | <input type="checkbox"/> 情報量が多すぎて使いにくい |
| <input type="checkbox"/> 情報量が少なすぎて使いにくい | |

問 7 ヘッドラインニュースについて

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> とても重宝している | <input type="checkbox"/> たまに利用している |
| <input type="checkbox"/> あまり利用することはない | |

問 8 スマートフォンまたは iPad を持っている

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用している | <input type="checkbox"/> これから利用したい |
| <input type="checkbox"/> 利用の予定はない | <input type="checkbox"/> 興味がない |

問 9 モバイル環境（移動先など）での ODML 利用に

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用している | <input type="checkbox"/> 興味がある |
| <input type="checkbox"/> 利用の予定はない | <input type="checkbox"/> 興味がない |

問 10 あったら良いなという機能や、今後充実発展させてほしい機能などのアイデアをお持ちでしたら、ぜひお聞かせください

問 11 これまでに発生した問題や、利用していて改善すべき点などお気づきがあればぜひ教えてください。

問 12 利用して特に助かった事例、工作上改善された点や、気持ちの上での変化など ODML 導入後のメリットなどあればぜひお聞かせください。

問 13 カタログなどの文書や広告をご提供いただく歯科メーカーに対し、ユーザーからの熱いメッセージを！！

問 14 よろしければ会社名・事業所名・お名前をお聞かせください

企業名	
拠点名	
氏名	
e-mail	
その他連絡先	

以上、ご協力ありがとうございました。(FAX096-331-0577 10/4 まで)

【受領日】 月 日

【集 計】 月 日

【抽 選】