

障がい者団体アンケート

◎ 調査ご協力をお願い ◎

日頃より、北本市福祉行政の推進につきましては、ご理解、ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

現在、本市では、障がい者福祉のより一層の推進をはかるため、「第三次北本市障害者福祉計画」の策定を進めています。

この計画を策定するにあたっては、できるだけ多くの皆さまのご意見をうかがうことが大切であると考え、市内にお住まいの障害者手帳をお持ちの方々など個人の方々に対して、11 月中にアンケート調査を実施しているところです。

このたびは、本計画がより実効性のある内容となるよう、障がい者団体の皆さまからのご意見をおうかがいし、計画策定の上での参考にしていきたいと考えています。

このアンケートで、お答えいただいた内容につきましては、個別の団体名ごとに公表するようなことは一切ありません。貴団体にご迷惑をおかけすることはありませんので、たいへんご多忙のところ恐縮ですが、是非ともアンケートにご協力いただきますよう、お願い申し上げます。

平成 28 年 11 月

北本市長 現王園 孝昭

◎ ご協力をお願い ◎

○ 質問は、すべて自由記入形式です。書き方は問いません。

（アンケート用紙に書ききれない場合や、パソコン等で文章を作成した場合は、問番号がわかるようにしていただければ、印刷した用紙を添付していただいてもかまいません。）

○ ご記入いただいた調査票は、11 月 18 日（金）までに、同封の返信用封筒にてご投函ください。

○ なお、必要に応じて、ご回答の内容を別途ご確認させていただく場合もございますので、その際にはご協力をお願いいたします。

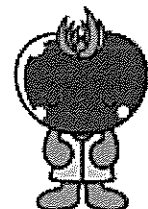
○ この調査についてのお問い合わせは、下記までお願いいたします。

〔問い合わせ先〕 北本市福祉部障がい福祉課

〒364-8633 北本市本町 1 - 1 1 1

電 話 048-594-5535

F A X 048-593-2862



●●●●●●●● はじめに、貴団体の名称、記入者のお名前をご記入ください ●●●●●●●●

貴団体名	
ご記入いただいた方	

問1 貴団体の活動内容を教えてください。（活動目的、会員数、活動内容など）

《活動目的》

《会員数》

《活動内容》

《その他》

問2 現在、活動を行っていて、何か困っていることはありますか。

問3 行政窓口や公共施設等におけるサービス利用に関して、不都合やご不便（社会的障壁）を感じたことがあればお書きください。

問4 日頃、日常生活（社会生活）を営むにあたり、不都合やご不便（社会的障壁）を感じたことがあればお書きください。

問5 これらの社会的障壁を除去するためにはどのような配慮を期待していますか。

問6 平成28年4月に「障害者差別解消法」が施行されました。このことを受けて、どのように感じましたか。また、今後どうあってほしいと思いますか。

問7 活動に関して、行政（北本市等）にどのような支援を期待していますか。

[illegible]

問 8 活動に関して、行政以外（市民や地域）にどのような支援を期待していますか。

[illegible]

問 9 活動の参加者・利用者からは、どのような不満や要望が聞かれますか。（貴団体への要望等だけでなく、障がい者施策全般に係る不満・要望でもけっこうです。）

[illegible]

問 10 現在、策定を進めている「第三次北本市障害者福祉計画」に盛り込んでほしい事項はどのようなことですか。

[illegible]

問 11 その他、行政への提案や要望などがございましたら、ご自由にお書きください。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ご協力ありがとうございました。

同封の返信用封筒に入れて、11月18日（金）までにご投函ください。

