

第7期三木市障害福祉計画・第3期三木市障害児福祉計画の策定に向けた
障害者団体アンケート調査

調査協力をお願い

日頃より、三木市の障害福祉行政の推進にご理解、ご協力をいただき、ありがとうございます。

このたび三木市では、障がいのある人もない人も将来にわたって安全で安心して暮らせる福祉のまちづくりをめざして「第7期三木市障害福祉計画」「第3期三木市障害児福祉計画」を策定する準備をしております。このアンケート調査は、市内で活動する障がい者団体を対象として、本市の障害福祉に関するお考えなどをおうかがいし、計画策定に活用するために実施します。

団体の活動に該当しない質問には、無理にお答えいただく必要はありません。調査結果については取りまとめて公表しますが、どの団体の意見であるかが特定される形で回答内容を公表することはありません。

お忙しいところ、お手数をおかけしますが、このアンケート調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

令和5年8月

三木市長 仲田 一彦

ご記入にあたってのお願い

- あて名の団体の代表またはそれに近い立場の方がご回答ください。
- 回答は、基本的に自由記述となっております。団体の活動状況を踏まえてご回答ください。
- 回答いただいたアンケートは、同封の返信用封筒（切手不要）に入れ、●月●日（●）までに郵便ポストに入れてください。アンケートや封筒に、名前や住所を書く必要はありません。

<この調査に関するお問合せ先>

三木市 健康福祉部 障害福祉課

電話：0794-89-2336 FAX：0794-89-2449


問1 ご回答いただく団体の名称と、このアンケートにご記入いただく方の役職・お名前をご回答ください

団体名	
回答者役職	
回答者氏名	

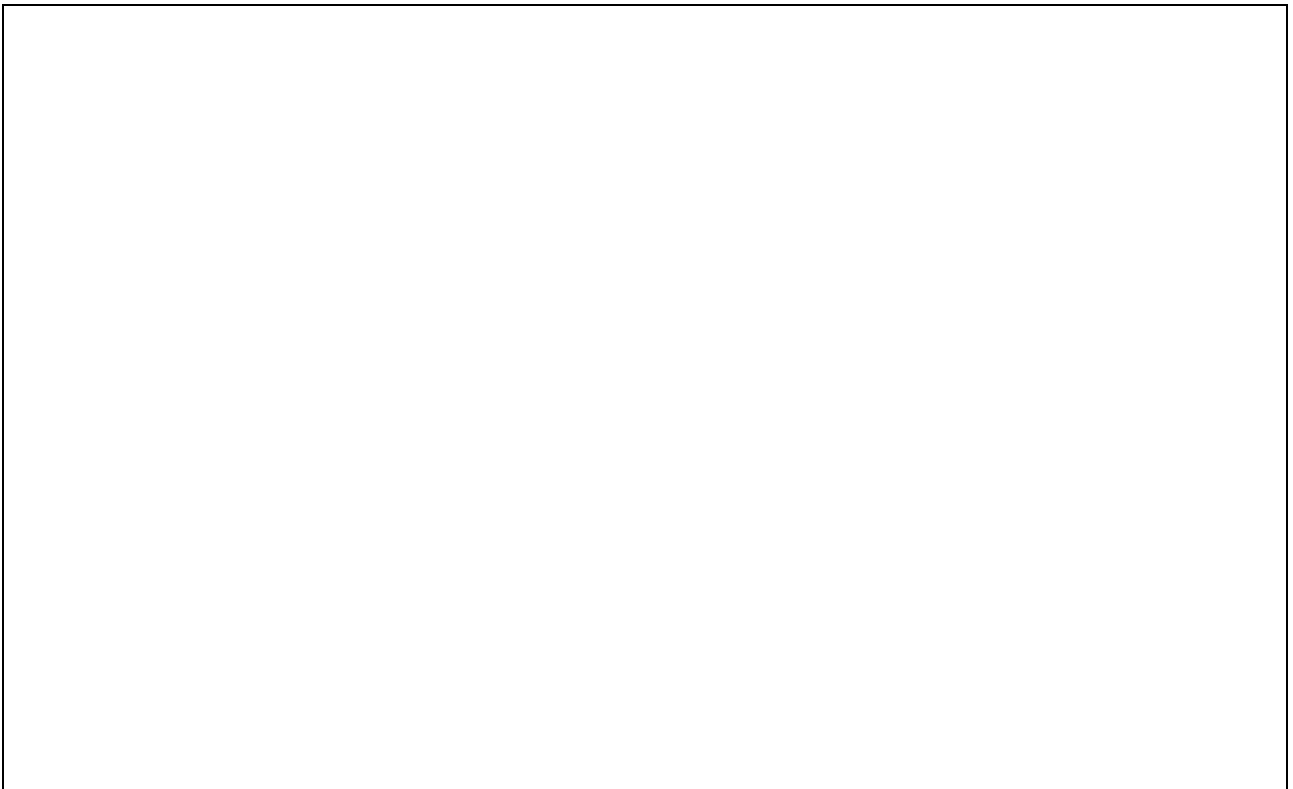
問2 貴団体の過去1年間の主な活動についてご記入ください。感染症の影響等で過去1年間の活動があまりなかった場合は、活動している時期の状況をご記入ください。

--

問3 今後の団体の活動について、活動を続けたり活性化させたりするために、特に課題となっていることや、今後取り組んでみたいことがあればご記入ください。



問4 本市の障がいのある人への支援や各種の福祉サービスについて、特に不足しているとお考えの支援やサービスがあればご記入ください。



問4 誰もが住み慣れた地域で暮らし続けることのできるまちづくりに向けて、市民に望むこと、サービス事業者や医療機関等の関係機関に望むこと、三木市や兵庫県などの行政に望むことについて、ご記入ください。

①市民に望むこと

②サービス事業者や医療機関等の関係機関

③三木市や兵庫県などの行政に望むこと

質問は以上です。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、●月●日（●）までにポストに入れてください。