「えにわ 車イスでも安心お出かけマップ」アンケート

以下の質問について該当する記号に〇、または、ご記入下さい。

　1）性　別　（　男性 ・女性 ）

　2）年　代　（１０代 ・２０代・３０代・ ４０代・ ５０代・ ６０代 ・ ７０代 ・ 80歳以上 ）

3）所属等 （ 障がいのある当事者 ・ 障がいのある方の家族（介護者） ・ 関係機関職員　）

４）「お出かけマップ」の掲載情報は、十分ですか？　　（　十分　　・　　　不十分　）

⇒不十分と答えた方にお尋ねします。どんな情報があればいいと思いますか。（複数回答可）

　　 店舗等の数 ・ 連絡先電話番号 ・ 介護用ベッドの有無 ・ オストメイトの有無

トイレの手すりの位置　 ・　　エレベーターの有無

その他（具体的に　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　５）「お出かけマップ」は見やすいですか？　　　 　（　見やすい　・　見づらい　）

　　⇒見づらいと答えた方にお尋ねします。どのような点を改良すれば、良いと思いますか？

　　例：地図の色別番号の説明があるといい（→病院、→公共施設、→スーパー、→飲食店）

7）他にご意見、ご感想があれば自由に記載ください。



ＦＡＸの方は　0123-34-7744（かがみ文不要）へ

メールの方は　　e-flat.syougai@bz03.plala.or.jpへ

（かがみ文は不要です）

ご協力ありがとう

ございました。