三重県聴覚障害者支援センター登録者へのアンケート ２０１6年

アンケートにご協力お願いいたします

日頃より三重県聴覚障害者支援センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。

センターでは、より良い運営を行うために登録者の皆さまにアンケート調査を実施させていただいております。多くの方のご意見をお聞かせいただきたいと思っておりますので、ご協力の程よろしくお願いいたします。

裏面もあります！

|  |  |
| --- | --- |
| **■あなたの性別を教えてください** | **あなたのお住まいの市町はどこですか？** |
| 男性　　　女性　　□（　　　　） | （　　　　　　　　　　）　市　町 |
| **■あなたの年齢を教えてください** | |
| １０代　　　２０代　　　３０代　　　４０代　　　５０代  ６０代　　　７０代　　　８０代～ | |
| **■あなたの聴覚障がいについて教えてください** | |
| ろう　　　　難聴　　　　中途失聴　　　　盲ろう　　　聞こえる | |
| **■センター便りの内容などについてお聞きします** | |
| ▶センターだよりの内容について  分かりやすい　　　普通　　　　　ちょっと足りない　　不満  ▶センターだよりの字の大きさについて  見やすい　　　　　普通　　　　　ちょっと小さい　　　点字版がほしい  ▶あなたは、どういう情報が欲しいですか？  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **■センターでは、難聴者向け手話教室や聴覚障がい児サマースクールなどを開催しています。他にこんな行事があればいいとか、開催しては？という内容はありますか？** | |
| ▶生活訓練事業について  パソコン教室　タブレット教室　料理教室　　学習会　日本語教室  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ▶研修会、学習会について  福祉制度等　聞こえの支援機器（補聴器等）の使い方　冠婚葬祭マナー  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ▶あなたは、どんな行事を開催して欲しいですか？  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **■センターでは相談員が待機し、相談を受け付けています。また、定期的に聞こえの相談会を開催しています。他にこんな相談に対応して欲しい、またはこんな相談に対応できたら良いという内容はありますか？** | |
| ▶相談内容について  法律関係の相談　介護関係の相談　相続関係の相談　子育ての相談  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ▶相談の開催地について  土・日も開催してほしい　夜間も開催して欲しい　テレビ電話で相談したい  ▶あなたは、どんな相談会を開催して欲しいですか？  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **■毎年、センターまつりを開催していますが、あなたは参加したことがありますか？また、どんな内容をセンターまつりの中に入れて欲しいですか？** | |
| ▶センターまつりに参加したことは？  ある　ない　センターまつりがあることを知らなかった  ▶センターまつりに入れて欲しい内容はありますか？  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **■センターで字幕付きビデオやDVDの貸出をしていることはご存じでしょうか？また、センター独自の字幕付き番組を製作していますが、どんな番組を作って欲しいですか？** | |
| ▶字幕付きビデオやDVDの貸出をしていることは知っていましたか？  知っていた　　　知らなかった　　知っていたが借りたいものがない  ※借りたいものがないとお答えの方は、どのような番組を見たいかお書きください。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ▶字幕付きビデオやDVDの貸出方法について要望がありますか？  番組のリストを知りたい　　　地域でも貸出をして欲しい  郵送での借り方や返却方法がわからない  ▶センターにどんな番組を作って欲しいですか？  三重県各地の名所の紹介　　　　　　　　　聴覚障害者の生活に関わること  手話の勉強ができるもの　　　　　　　　　三重県からのお知らせ  いろいろな分野で活躍している聴覚障害者　三重県のグルメ  ※他に、こんな番組を作ってほしいものがありましたら、お書きください。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **■その他、ご意見・ご要望などがございましたらご記入ください** | |
|  | |

ご協力ありがとうございました。

【10月30日までに当センターへFAXまたはメールでご回答ください】

　※アンケート用紙は、センターホームページからもダウンロードすることができます。

【回答先・お問い合わせ先】

三重県聴覚障害者支援センター

FAX：059-223-3301　e-mail：deaf.mie-center@vivid.ocn.ne.jp