

みなさんの生活実態と意向に関する調査

～アンケート調査にご協力ください～

このアンケートは、区内にお住まいの障害のある方が、日常生活において困っていること、感じていることなどを把握するために実施するものです。

このアンケートの結果を基に、今後の障害福祉施策が決定されます。

調査結果は、区の計画である「障害者・障害福祉・障害児福祉計画」を策定する基礎資料として活用いたします。回答は統計的に集計・分析を行うため、個人が特定されたり、個人の回答内容が明らかになったりすることはありません。また、回答を他の目的で使用することもありませんので、安心してお答えください。

障害のある方々が安心して暮らし続けるしくみの充実を図るため、なにとぞご協力くださいますようお願いいたします。

私たちがアンケートに答えることが、
住みやすい街への第一歩だね！



※イラストは差し替え予定

■ご回答にあたってのお願い

- (1) ご自分で回答されるのが難しい場合は、ご家族や介助されている方に手伝ってもらってください。
- (2) 本調査に関するご質問、また、点字調査票を希望される方、代筆・代読での回答を希望される方は、下記のお問い合わせ先までご連絡ください。
- (3) ご回答いただきました調査票は、同封の封筒に入れ（切手不要）、
●月●日（●）までにポストに投函していただきますようお願いいたします。

お問い合わせ先

豊島区保健福祉部障害福祉課 管理・政策推進グループ

電 話：03-3981-1766

FAX：03-3981-4303

※この用紙が複数お手元に届いてしまった方へ

重複してお手元へ渡ってしまい申し訳ありません。回答いただくのはひとつで結構です。

このマークは、Uni-voice（音声）コードです。
専用の読取装置またはスマートフォンのアプリで、
記載内容を音声で聞くことができます。

