

大田区障がい者実態調査

【サービス提供事業所】

このアンケートは、令和6年度からの「おおた障がい施策推進プラン」の策定に向けて、サービス提供事業所の方のご意向を把握するためのものです。回答へのご協力をお願い致します。

調査内容

事業所の概要やサービスの提供状況、事業運営の状況など

調査対象者

障がいのある方向けのサービスを提供している区内の事業所

回答締切

11月25日(金)

回答方法

郵送による
回答の場合

インターネット
回答の場合

アンケートの
記入

同封の手引き
を参照

同封の封筒で
返送(切手不要)

二次元バーコード
等から回答

お答えいただくにあたって

- 回答は、あてはまる選択肢の番号に直接○印をつけてお答えください。
- 「その他」と回答された場合は、〔 〕内に具体的にその内容をご記入ください。
- お答えいただいた内容は、区の障がい者施策の充実のための資料としてのみ使用され、それ以外の目的で使用されることはありません。

<お問い合わせ先>

大田区 福祉部 障害福祉課 障害者支援担当(計画)

電話 03(5744)1700 (月曜日～金曜日(祝日を除く) 9時～17時)

FAX 03(5744)1555 E-mail shoufuku@city.ota.tokyo.jp