

ご質問にお答えください。

①このアンケート用紙へ答えて（ご記入）頂いたのはどなたですか。

1. ご本人
2. お子様のご家族
3. 家族、介護者（ご本人に聞いて代わりに記入）
4. 家族、介護者（ご本人の意見が確認できにくいいため、家族等で考えて記入）
5. その他（ご本人との関係： ）

問1 ご本人の性別を○で囲んでください。 （ 男 ・ 女 ）

問2 ご本人の年齢を記入してください。 年齢（ ）歳

問3 今の生活の中で、お困りのことや不安なこと等を下記の項目であてはまるところがございましたら□内に
☑チェック及びご記入ください。

- 親亡き後および親の高齢化の心配 自分の高齢化 住まいの場の心配 お金の心配
働く場の心配 日中活動の場（日中通えるところ） 移動手段 適切な相談相手の問題
医療、健康の問題 仲間づくりの問題 余暇活動

問4 ご本人が感じている山梨市においての障がい者支援の過不足を☑チェックしてください。

- 公的な障がい者支援 足りていない そこそこ足りている 足りている 多すぎる
民間の障がい者支援 足りていない そこそこ足りている 足りている 多すぎる

問5 今あなたが興味のあること、好きなもの、好きな人について教えてください。

問6 あなたの実現したいことはなんですか？

問7 山梨青年会議所の活動で行って欲しいことはありますか。☑チェックしてください。

下記以外である方は下記空欄へ記入してください

- 海宿泊事業 スキー宿泊事業 ものづくり体験事業（物、料理） 農業体験事業（開墾・米作り）
職業見学・体験事業 スポーツ体験事業（レクレーションを含）

このアンケートで知り得た情報は、統計を取りインターネットでの公開や掲示により発信します。