

就労系福祉サービスに関するアンケート調査

調査ご協力のお願い

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、全国各地で就労系福祉サービスを提供されている事業所の皆様を対象に標記のアンケート調査を実施させていただくことになりました。

豊中市は、福祉部門と雇用・就労部門が連携し、また雇用・就労部門が地域の福祉サービス事業所との協力をもちろんのこと、企業等と積極的に連携して、多様な就労支援や雇用等を促進しています。こうした経験を踏まえ、標記のアンケート等を通じて、就労系福祉サービスの充実に向けた課題整理と、各地域におけるサービスや支援策等の最適化について検討してみたいと思っております。

ご多忙中、誠に恐縮に存じますが、何卒ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成 25 年（2013 年）12 月

豊中市長 浅利敬一郎

〈調査対象〉

この調査は、全国の就労系福祉サービス事業所等をお願いしております。

〈ご記入にあたって〉

1. 回答は、貴事業所・施設の**管理者の方**にお願いいたします。
2. あてはまる番号に○印をつけていただくものと、文字、数字等を記入していただくものとがございます。
3. 質問によっては次に回答いただく質問が分かれる場合がありますので、矢印や注意書きにそってお答えください。調査票は必ず最後までご覧ください。
4. お答えいただきました内容は統計的に処理を行います。自由回答等について、事例的にとりまとめる場合も、個々の事業所名が特定されないようデータの取り扱いには十分留意いたします。
5. 報告書作成にあたり、アンケート調査後、改めて取材による調査をお願いする場合がございます。重ねてご協力のほどお願い申し上げます。
6. ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

*ご記入いただきました調査票は、同封の返信用封筒(切手不要)にて

1月20日(月)必着でご投函ください。

【調査の趣旨及び記入上の不明点についてのお問い合わせ】

豊中市 市民協働部雇用労働課

担当：竹内、西岡 TEL 06-6858-6863

大阪府豊中市北桜塚2-2-1 くらしかん内

| | | |
|------------|---------|---------|
| 事業所名 | | |
| 住所 | 都・道・府・県 | 市町村 区 |
| 記入者 | 役職 | 氏名 |
| | | |
| TEL・URL | TEL: | URL: |
| FAX・E-mail | FAX: | E-mail: |