

2019 年度 外国人防灾调查问卷

针对作为灾害弱者的外国人住民，为灾害时能采取适切的支援体制，实施「在日外国人问卷调查」。百忙之中，烦请您协助填写以下调查问卷。

特定非营利活动法人 Symphony 负责人：洪玉英

TEL : 06-6412-8025 EMAIL : kou@npos.cc

Q1 请在可能范围内回答以下问题。

国籍（出身国）	
性别	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
年龄	<input type="checkbox"/> 10岁 <input type="checkbox"/> 20岁 <input type="checkbox"/> 30岁 <input type="checkbox"/> 40岁 <input type="checkbox"/> 50岁 <input type="checkbox"/> 60岁 <input type="checkbox"/> 70岁以上
在日年数	<input type="checkbox"/> 6个月以内 <input type="checkbox"/> 6个月~1年 <input type="checkbox"/> 1年~3年 <input type="checkbox"/> 3年~5年 <input type="checkbox"/> 5年~10年 <input type="checkbox"/> 10年~20年 <input type="checkbox"/> 20年以上

Q2 请问您是否知道灾害发生时的避难所（避难的场所）？

<input type="checkbox"/> 知道	
<input type="checkbox"/> 不知道	（避难所在哪里？）

Q3 请问您是否知道灾害发生时的灾害状况和避难信息获取方式吗？

<input type="checkbox"/> 不知道	
<input type="checkbox"/> 知道	（您信息的获取方式是什么？）

Q4 请问您有经历过地震经验吗？

<input type="checkbox"/> 有	
<input type="checkbox"/> 没有	

Q5 请问你知道地震等级的含义吗？

<input type="checkbox"/> 知道	
<input type="checkbox"/> 不知道	

Q6 请问您现在住的地方和附近日本人有交往吗？

<input type="checkbox"/> A. 和附近的日本人打招呼的程度。
<input type="checkbox"/> B. 和附近的日本人近所有互相登门来往。
<input type="checkbox"/> C. 和附近的日本人没有来往。

Q7 有参加过附近的社区活动吗？

<input type="checkbox"/> 有	
<input type="checkbox"/> 没有→请回答 Q9 的问题	

Q8 您参加过什么样的活动？（可多选）

<input type="checkbox"/> A. 和本国人聚会
<input type="checkbox"/> B. 社区的节日、邦舞、运动会
<input type="checkbox"/> C. 孩子的学校和托儿所的活动
<input type="checkbox"/> D. 育儿沙龙、集会广场（育儿集会）
<input type="checkbox"/> E. 友谊咖啡（配饮食的交流场所）
<input type="checkbox"/> F. 区政府的活动（演讲会，音乐会，舞台发表等）
<input type="checkbox"/> G. 区民节日
<input type="checkbox"/> H. 其他

Q9 您希望得到什么样的语言信息？

<input type="checkbox"/> A. 通俗易懂的日语（含汉字少不使用敬语的片假名短文）
<input type="checkbox"/> B. 英語
<input type="checkbox"/> C. 母語（出生时使用的语言）

Q10 您希望重要的信息用什么样的方式传达呢？（可多选）

<input type="checkbox"/> A. 因特网
<input type="checkbox"/> B 邮件（马尔杂志邮件等）
<input type="checkbox"/> C. 电视和收音机
<input type="checkbox"/> D. 纸类

Q11 当灾害（地震、台风）发生时您最想知道什么？災害(地震、台風)が起きたとき何が知りたいですか？

<input type="checkbox"/> A. 用外国语可以咨询的地方在哪里？
<input type="checkbox"/> B. 避難所在哪里？
<input type="checkbox"/> C. 什么样的受灾情况？
<input type="checkbox"/> D. 电车和道路状况
<input type="checkbox"/> E. 水电问题
<input type="checkbox"/> F. 其它

Q12 您今后想参加什么样的防灾训练？

<input type="checkbox"/> A. 日语的防灾训练
<input type="checkbox"/> B. 有翻译的防灾训练
<input type="checkbox"/> C. 外国人的防灾训练
<input type="checkbox"/> D. 不想参加

如果希望得到该社团提供的信息，请填写以下资料。

姓名：

住所：

电话号码：

电子邮箱：