

2019年度 外国人防災アンケート

災害弱者とされる外国人住民に対して、適切な災害時、支援体制を整備に繋げることを目的として、「在日外国人アンケート」を実施します。

お忙しいところ恐れ入りますが、下記アンケートにご協力をお願いします。

NPO 法人シンフォニー 担当：洪玉英

TEL：06-6412-8025 EMAIL：kou@npos.cc

Q1 可能な範囲で次の質問にお答えください。

国籍（出身国）	
性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
滞在年数	<input type="checkbox"/> 6か月以内 <input type="checkbox"/> 6か月～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
住居	<input type="checkbox"/> 尼崎市 <input type="checkbox"/> 西宮市 <input type="checkbox"/> 芦屋市 <input type="checkbox"/> 伊丹市 <input type="checkbox"/> 神戸市 <input type="checkbox"/> 大阪市 <input type="checkbox"/> その他

Q2 災害が起こった時避難所（逃げるところ）を知っていますか？

<input type="checkbox"/> 知らない	
<input type="checkbox"/> 知っている	（避難所はどこですか？）

Q3 災害が起こった時災害状態や逃げるための情報を得る方法は何ですか？

<input type="checkbox"/> 知らない	
<input type="checkbox"/> 知っている	（情報を得る方法は何ですか？）

Q4 地震を経験したことがありますか？

<input type="checkbox"/> あります	
<input type="checkbox"/> ありません	

Q5 震度レベルの意味を知っていますか？

<input type="checkbox"/> 知っている	
<input type="checkbox"/> 知らない	

Q6 あなたはあなたの住んでいる近所の日本人と付き合いがありますか？

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> A. 近所の日本人と挨拶するくらいの付き合いがある。 |
| <input type="checkbox"/> B. 近所の日本人の家に رفتり来たり、来たりするくらいの付き合いがある |
| <input type="checkbox"/> C. 近所の日本人と付き合いがない。 |

Q7 あなたの住んでいる地域社会のイベントに行ったことがありますか？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> あり | |
| <input type="checkbox"/> ありません→Q9の質問に答えてください | |

Q8 あなたはどのようなイベントに行きましたか？（複数回答可）

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> A. 同じ国の人たちが集まるイベント |
| <input type="checkbox"/> B. 地域社会のお祭り、盆踊り、運動会 |
| <input type="checkbox"/> C. こどもの学校や保育所の行事 |
| <input type="checkbox"/> D. 子育てサロン、つどいの広場（子育てのあつまり） |
| <input type="checkbox"/> E. ふれあい喫茶（飲み物・食べあ物がある交流の場） |
| <input type="checkbox"/> F. 区役所のイベント（講演会、音楽会、舞台発表等） |
| <input type="checkbox"/> G. 区民まつり |
| <input type="checkbox"/> H. その他 |

Q9 あなたはどんな言語の情報を欲しいですか？

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> A. やさしい日本語（漢字が少なく、短い文章で敬語がないふりかな） |
| <input type="checkbox"/> B. 英語 |
| <input type="checkbox"/> C. 母語（生まれた時から使っている言葉） |

Q10 どんな方法で大切な情報を伝えてほしいですか？（複数回答可）

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> A. インターネット |
| <input type="checkbox"/> B メール（マールマガジン等） |
| <input type="checkbox"/> C. テレビやラジオ |
| <input type="checkbox"/> D. ペーパー |

Q11 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. 外国語で相談できる場所はどこにあるか？ |
| <input type="checkbox"/> B. 避難所(逃げるところ)がどこにあるか？ |
| <input type="checkbox"/> C. どんな被害があるか？ |
| <input type="checkbox"/> D. 電車や道路のこと？ |
| <input type="checkbox"/> E. 電気や水のこと |
| <input type="checkbox"/> F. その他 |

Q12 これからどんな防災訓練に参加したいですか？

<input type="checkbox"/> A. 日本語の防災訓練
<input type="checkbox"/> B. 通訳がいるの防災訓練
<input type="checkbox"/> C. 外国人のための防災訓練
<input type="checkbox"/> D. したくない

当法人からのイベント等の情報提供を希望される方は、下記にご記入ください。

お名前：

住所：

電話番号：

Email：