（盲ろう者のみ回答）

２０２５年度　第２９回全国盲ろう者大会

第１分科会　事前アンケート

この事前アンケートにお答え頂ける方は、盲ろう者のみです。

参加申込書と合わせてご提出ください。回答用紙は、該当する分科会担当にお渡ししますので、予めご了承ください。

集計結果は第２報の分科会資料として掲載を予定しています。

なお、質問事項が多数の場合は、時間の都合により、本アンケートに記入いただいたご質問にお答えすることができない場合がありますので、予めご了承ください。ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

ご回答期限

７月１０日（木）必着

（回答先）

社会福祉法人　全国盲ろう者協会

〒１６２-００４２

東京都新宿区早稲田町６７番地早稲田クローバービル３階

ＦＡＸ　０３-５２８７-１１４１

メール　info@jdba.or.jp（代表）

第１分科会「盲ろう者団体ネットワークについて」

事前アンケート（盲ろう者のみ回答）

社会福祉法人　全国盲ろう者協会

大会２日目の午前に予定されている第１分科会「盲ろう者団体ネットワークについて」に関して、みなさまにアンケートをお願いいたします。

既報の通り、４月１日に、当事者団体の全国盲ろう者団体連絡協議会は、全国盲ろう者協会と一体化したことを踏まえて、この分科会では、２つの団体が一緒になることで、どのように盲ろう者福祉を発展させていくべきか、皆さんと話し合いたいと思っています。大会当日に有意義な議論ができるよう、ぜひ皆様のお考え、ご意見等をお寄せください。回答に際して、所属団体や氏名のご記入は、任意です。

所属団体(任意)：

氏名(任意)：

１．盲ろう者団体ネットワークのことを知っていますか？

ア．知っている

イ．知らなかった、初めて知った

２．どんなことに関心がありますか？(複数回答可)

ア．全国盲ろう者団体連絡協議会の概要

イ．一体化の経緯と目的

ウ．組織体制

エ．活動内容

オ．加盟団体の条件

カ．加盟団体の役割

３．２の項目以外で、関心があること、聞いてみたいことがあればお書きください。

|  |
| --- |
|  |

４．その他、ご意見があればご自由にお書きください。

|  |
| --- |
|  |

ご協力ありがとうございました。