

●知的障害者の余暇活動調査

調査回答用紙

活動内容について

名称		
代表者名		
住所 (事務所)		
電話・FAX		
ホームページ		
電子メール		
問い合わせ先・担当者名		
活動	日時	
	会場	
	内容	① スポーツ ② カルチャー(文化的活動) ③ サロン(交流) ④ その他() 具体的に
参加可能な障害種別と条件 ※参加可能な障害には、全て ○印を記入してください。		① 知的障害 ② 肢体障害 ③ 視覚障害 ④聴覚障害 ⑤ 内部障害 ⑥ 精神障害 ⑦ 発達障害 ⑧ 障害の有無に関係なく可能 ⑨ その他の条件 ()
参加費		① 会費 あり (円) なし ② 実費負担 あり (円 ・ その都度) なし
送迎の有無		あり なし
その他		

活動内容をPR することの可否	可 . 否
--------------------	-------

今年度調査票（案）

●障がい者の余暇活動調査

調査回答用紙

活動内容について

名称		
代表者名		
住所 (事務所)		
電話・FAX		
ホームページ		
電子メール		
問い合わせ先・担当者名		
活動	日時	
	会場	
	内容	① スポーツ ② カルチャー(文化的活動) ③ サロン(交流) ④ その他() <hr/> 具体的に
参加可能な障害種別と条件 ※参加可能な障害には、全て ○印を記入してください。		① 知的障がい ② 肢体障がい ③視覚障がい ④聴覚障がい ⑤ 内部障がい ⑥ 精神障がい ⑦ 発達障がい ⑧ 障がいの有無に関係なく可能 ⑨ その他の条件 ()
参加費		会費 あり (円) なし 実費負担 あり (円 ・ その都度) なし
送迎の有無		あり なし
その他		

活動内容をPR することの可否	可 ・ 否
--------------------	-------