

調査様式1 教育委員会(図書館を含む)主催(委託も含む) 障がい者(児)に関する事業(一部実施も含む)

市町村名	記入者 職・名前			
	連絡先	電話	FAX	E-mail

※図書館が主催する、朗読ボランティア養成講座等も記入してください

番号	①事業名	②開催回数	③事業内容 (企画段階で当事者の意見を聞いていればその方法も記入) ※一部障がい者理解を実施の場合はその内容	④事業種別			⑤障がい者への配慮					⑥アンケート (行っている場合は、○を記入)	
				障がい者(児)理解	障がい者(児)と障がいのない人がともに参加した交流事業	障がい者(児)を対象とする事業	手話通訳	要約筆記	磁気ループ	点字資料	大きな活字の資料		その他 (記入してください)
例	音楽教室～みんなで歌おう～	3	※手話で歌う～手話の表現～			○	○						○
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

※事業名・内容が分かる募集チラシ・広報・配付資料等がありましたら各1部ずつご恵与してください。

調査様式1 教委主催 障がい者理解・交流・障がい者対象事業

調査様式2 公民館等主催(委託も含む) 障がい者(児)に関する事業(一部実施も含む)

市町村名	記入者 職・名前			FAX	E-mail
	連絡先	電話			

※図書館が主催する、朗読ボランティア養成講座等も記入してください

番号	①事業名	②開催回数	③事業内容 (企画段階で当事者の意見を聞いていればその方法も記入) ※一部障がい者理解を実施の場合はその内容	④事業種別			⑤障がい者への配慮						⑥アンケート (行っている場合は、○を記入)	
				障がい者(児)理解	障がい者(児)と障がいのない人がともに参加した交流事業	障がい者(児)を対象とする事業	手話 通訳	要約 筆記	磁気 ループ	点字 資料	大きな活字の資料	その他 (記入してください)		
例	音楽教室～みんなで歌おう～	3	※手話で歌う～手話の表現～			○	○							○
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

※事業名・内容が分かる募集チラシ・広報・配付資料等がありましたら各1部ずつご恵与してください。

調査様式2 公民館等主催 障がい者理解・交流・障がい者対象事業

調査様式3 視覚障がい者等の読書環境の整備の推進に関する計画策定状況等について

市町村名	
担当所属名	
担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

Q1. 視覚障害者等の読書環境の整備の推進に関する法律第5条に基づき、計画の策定（予定）をされましたか。

A.

策定（予定）年月 _____

Q2. 計画を策定（予定）の市町村にお聞きします。策定（予定）するうえで課題と感じたところはなんですか。

課題	
----	--

Q3. 各市町村にお聞きします。読書の啓発を行う上でイベント等を行っていますか。

A.

実施年月	イベント名	内容

Q4. 上記Q3で読書の啓発のイベント等を行った際に、多種多様な読書方法があることを周知されていますか。

A.

Q5. 大阪府教育庁が読書バリアフリーの周知を行う際、上記Q3で回答いただいたイベント等で周知スペースをお借りするなどの、ご協力をいただくことは可能ですか。

A.

Q6. 昨年度、図書館を利用されている方で、点字ディスプレイ、デジプレーヤー、拡大読書器等を利用されている人数を教えてください。

読書支援機器	利用人数
点字ディスプレイ	
デジプレーヤー	
拡大読書器	

Q7. 貴図書館を利用されている視覚障がい者等の方からの要望等がありますか。

要望内容	
------	--

Q8. Q. 7で視覚障がい者等の方からの要望へは、どのような対応を考えられていますか。

要望への対応案	
---------	--

※今回、回答していただいた内容を、他市町村へ情報提供してもよろしいですか。

A.

回答項目は以上です。御協力ありがとうございました。
 情報提供を許諾いただいた市町村の回答結果につきましては、集計後、各市町村に提供いたします。