回答者への事前アンケート

お手数ですが、ヒアリングに先立ち、無記名で、以下の質問にご記入いただきあるいは該当する項目に〇を付けていただき、このアンケートをヒアリングの際にお持ち下さい。

1. 年代　　①20 代　②30 代　③40 代　④50 代　⑤60 代
2. 性別　　①女性　②男性
3. 業務経験年数

　①（入庁後　　年）　②（相談歴　　年）　③（現在の職歴　　年）

４．現在担当されている部署

　①生活保護　②女性相談（人権など）　③母子相談　④婦人相談員

４．役職

　（　　）

５．お持ちの資格

　（　　）

６．これまで緊急保護・一時保護につなげた件数

　　（約　　件）

７．これまで入所につなげた件数

　　（約　　件）

８．以下の施設をご存じですか（該当するところに〇をつけてください）

	認知			連携（施設とのやり取り）			
	支援内容を知っている	名前のみ知っている	知らない	よくある	ときどきある	ほとんどない	全くない
婦人相談所（大阪府女性相談センター）							
婦人保護施設（大阪府立女性自立支援センター）							
母子生活支援施設							
救護施設							
民間シェルター							