

# 事例記入フォーマット

## I 差別事例

※2016年4月以降の事例をお書きください

■該当するものに○をつけて下さい。(わかる範囲でお答え下さい)

1. 事例分類	(1) 差別事例	(2) 好事例	(3) その他
2. 発生時期	20 年 月 日		
3. 発生場所	都道府県	市町村	
4. 事例カテゴリ・場所 または場面 (右欄の中をから選んで○で囲んでください)	(1) 公共交通機関	①鉄道 ②バス ③タクシー ④航空	
	(2) 娯楽	⑤映画館・劇場 ⑥スポーツ観戦 ⑦テーマパーク	
	(3) 観光	⑧寺社仏閣・城 ⑨ホテル・宿泊施設 ⑩観光地	
	(4) 教育・保育	⑪学校 ⑫保育園等校 ⑬特別支援学校	
	(5) 行政機関・公共施設等	⑭都道府県 ⑮市区町村 ⑯公民館 ⑰道路 ⑱公園	
	(6) サービス(物販・飲食等)	⑲お店(物販・飲食) ⑳冠婚葬祭 ㉑保険	
	(7) 不動産	㉒自宅 ㉓賃貸 ㉔不動産取引 ㉕土地売買	
	(8) 金融機関	㉖銀行等	
	(9) 医療・福祉	㉗病院 ㉘国立療養所 ㉙福祉施設 ㉚公民館 ㉛図書館	
	(10) 雇用・就労	㉜職場 ㉝ハローワーク ㉞採用試験	
	(11) 司法機関	㉟裁判所等 ㊱弁護士事務所 ㊲司法書士事務所	
	(12) 政治参加	㊳投票(所) ㊴選挙活動 ㊵陳情・請願 ㊶デモ・抗議活動	
	(13) その他	㊷	
5. 差別的発言・行為を行った個人(団体)			
6. 内容 (発言内容や受けた行為等を具体的に記入下さい)			
7. その後 (改善されたか、しなかったか。相談窓口を活用した方は以下Ⅱ-1をお答え下さい)			

【送付先】DPI日本会議 事務局宛

メール : dpi.jirei@gmail.com FAX : 03-5282-0017

# 事例記入フォーマット

## II 相談窓口の活用方法

1. 相談窓口の活用について	上述の差別を受けた際、あなたは相談窓口を活用しましたか？							
	1	はい	2	いいえ	相談先の窓口	省庁	都道府県	市区町村
2. 1で「はい」とお答えした方にお聞きします。	相談の結果、問題は解決しましたか？ また、相談窓口の対応状況及び現在の状況を教えてください。							
	1 解決した		2 解決しなかった					
3. 1で「いいえ」とお答えした方にお聞きします。	相談窓口を活用しなかった理由について、以下の中から教えてください。							
	(1)	どの相談窓口を活用すればよいかわからなかった。						
	(2)	相談窓口があることを知らなかった						
	(3)	その他						

## III 回答者情報：差し替えない範囲でご記入ください。

フリガナ								
1. 氏名								
2. ご所属								
3. 立場・属性	(1) 障害者	(2) 家族・親族	(3) 介助者・関係者	(4) その他				
4. TEL								
5. E-mail	@							
6. FAX								
7. 性別	(1) 男	(2) 女	(3) その他					
8. 障害種別 (重複可)	(1) 肢体(①車いす、②その他) (2) 視覚 (3) 聴覚 (4) 知的 (5) 精神 (6) 発達 (7) 難病 (8) 言語 (9) 内部 (10) その他 ( )							
9. 障害者手帳有無	(1) 有	(2) 無	(3) その他					
10. このアンケートについてどこで知りましたか								

ご協力ありがとうございました。