

事例記入フォーマット

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	鉄道 バス タクシー 航空		
	(2) 娯楽	映画館・劇場 スポーツ観戦 テーマパーク		
	(3) 観光	寺社仏閣・城 ホテル・宿泊施設 観光地		
	(4) 教育・保育	学校 保育園等校 特別支援学校		
	(5) 行政機関・公共施設等	都道府県 市区町村 公民館 道路 公園		
	(6) サービス(物販・飲食等)	お店(物販・飲食) 冠婚葬祭 保険		
	(7) 不動産	自宅 賃貸 不動産取引 土地売買		
	(8) 金融機関	銀行等		
	(9) 医療・福祉	病院 国立療養所 福祉施設 公民館 図書館		
	(10) 雇用・就労	姪職場 姪ハローワーク 姪採用試験		
	(11) 司法機関	要裁判所等 姪弁護士事務所 姪司法書士事務所		
	(12) 政治参加	姪投票(所) 姪選挙活動 姪陳情・請願 姪デモ・抗議活動		
	(13) その他	姪		
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 -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

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						
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(車いす、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。