

大和市障がい者福祉計画策定のためのヒアリング 事前質問シート (部会・事業者)

ご記入日 平成 26 年 月 日

施設・団体の名称	
ご記入いただいた方のお名前・お立場	
活動内容	

1. 貴団体・施設の活動についてご記入ください。	
うまくいっている点	
問題点と課題解決の方向性	
2. 大和市が行う相談事業についてご記入ください。	
役立っている点	
問題点と課題解決の方向性	
3. 就労・地域生活に関する取り組みについてご記入ください。	
うまくいっている点	
問題点と課題解決の方向性	

4. 自立支援（総合支援）法施行後の変化についてご記入ください。	
当事者・事業への影響	
問題点と課題解決の方向性	
5. 活動における他団体・他機関との連携についてご記入ください。	
連携している団体・機関	
うまくいっている点	
問題点と課題解決の方向性	
6. 地域や行政について期待することについてご記入ください。	
7. その他、障がい者福祉および施策等についてご自由にご記入ください。	

ご協力ありがとうございました。