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○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○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 |  |  |  |  |  |  |  |