

これからの保養の形を考えるためのアンケート

- 1 お子さんの現在の年齢と性別を教えてください。お名前は必要ありません。
(ご年齢) 歳 (性別) 男・女 (学年など)
(1)

(2)

(3)

(4)
- 2 事故時のご住所、事故後のご住所（町の名前だけで結構です）
- 3 現在の福島での生活に、どう感じているか（○をつけてください）
 - 1 子どものために放射能の不安を強く感じている
 - 2 子どものために放射能の不安を少し感じている
 - 3 事故から5年たち、空間線量も減ったし、除染もおこなわれているので、不安をあまり感じていない
 - 4 不安は全く感じていない
 - 5 その他（ ）
- 4 子どもの食べ物についての注意について（○をつけてください）
 - 1 県産品については食べさせないようにしている
 - 2（ ）は食べさせているが、

（ ）は食べさせないようにしている
 - 3 その他（ ）
 - 4 現在は特に気にしていない

10 食事面の希望

11 おやつについての希望

12 特に希望するプログラム、日課について（たとえば起床・就寝時間など）

13 保養はこれからも必要だと思いますか？ その理由は？

14 保養よりも希望される支援の形があれば教えてください。（たとえば、カウンセリング、県外避難者への支援など）

15 今一番不安に思っておられることを教えてください。

16 甲状腺検診はこれまで球美の里で続けてきましたが、今後も続けた方がいいと思いますか？ 検診は母親と本人に不安をもたらすから必要ないと考えますか？

17 そのほかご意見があれば記入ください。

今後、保養の案内などを希望される方は、以下にご連絡先を書いてください。

お名前

ご住所

電話

メール

ご協力ありがとうございました。
同封の返信用封筒に入れて、投函してください。

アンケートの返送先
〒156-0043
東京都世田谷区松原1-37-19-402
DAYS被災児童支援募金 広河隆一宛

DAYS被災児童支援募金
代表・広河隆一
156-0043 東京都世田谷区松原 1-37-19-402
電話 03-5376-7898

未来の福島こども基金
代表・黒部信一
353-0006 埼玉県志木市館 2-3-4-409 向井方
電話 090-3539-7611