

アンケートのお願い



防災士の皆様の意見を把握し、よりよい研修を実施していきたいと考えておりますので、アンケートのご協力をお願いいたします。

○回答方法○

- ① F A Xで送信：097-533-0930
(番号はお間違えないようお気を付けください)
- ② H Pから入力：県HPにて「大分県防災士アンケート」で検索
もしくは右記から回答
- ③ 郵送：〒870-8501 大分市大手町3丁目1-1
- ④ E-mail：a13581@pref.oita.lg.jp(写真で下記を撮影し、メールで送信)



入力ページ

- ① お住まいの市町村
()
- ② 年齢
(20歳未満・20代・30代・40代・50代・60代・70歳以上)
- ③ 性別
(男・女)
- ④ 研修は、下記のどれが参加しやすいですか？
(土曜・日曜・平日)
- ⑤ 今後学びたい講座はありますか？(複数回答可)
災害の仕組み・避難所・避難訓練・防災組織の活動・防災士の活動
その他()
- ⑥ 自主防災会、防災士会など防災関係の組織に入っていますか？
(入っている ・ 入っていない)
- ⑦ 地域などの防災活動に参加していますか？
(参加している・参加したい・あまり参加したくない・参加したくない)
参加していない理由()
- ⑧ 防災士として活動していくにあたって、県や市町村に要望などありましたらご記入ください

()
- ⑨ 県及び市町村から防災に関する研修などの案内を希望される方は、下記のご記入をお願いいたします。(市町村防災主管課・室へ情報共有いたします)
氏名：
住所：〒
連絡先(電話)： — —
E-mail：