

手話通訳者及び関係者向けアンケート（案）

1. 年齢を教えてください。 10代・20代・30代・40代・50代
60代・70代・80代以上
2. 手話通訳歴はどのくらいですか。 () 年・手話通訳者ではない→問5へ
3. 1ヶ月にどの程度、業務として手話通訳を行っていますか。（おおよその数字で結構です）
() 時間／月
4. 手話通訳業務の内容を教えてください。
医療機関受診・学校等・自治会の会合・金融機関・買い物
その他 ()
5. ボランティア（無償）で手話通訳を行うことはありますか。 ある・ない
6. 設問5であると答えた方に質問です。
手話通訳の内容を教えてください。
医療機関受診・学校等・自治会の会合・金融機関・買い物
その他 ()
7. どのように手話を学びましたか。
独学・学校・都、市の講座等・その他 ()
8. 手話で会話するときに困ることはありますか。（自由記載）

()

9. 多摩市が制定する手話言語条例に盛り込む内容についてご意見があれば記載してください。

10. その他（手話に関する施策についてご意見があれば記載してください）

ご協力ありがとうございました。