

一般社団法人新潟県言語聴覚士会  
会員各位

会 長 佐藤 厚  
事務局 高橋 圭三

コロナウィルスに関するアンケート（無記名）のお願い

この度のコロナウィルス感染拡大に関連して、どのような状況かアンケートを通してお聞きします。所要時間は5分程度です。**5月15日（金）**までにご回答をお願いします。回答結果より理事会等で支援策などを協議していきます。お忙しい所恐縮ですが、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

【回答方法】

回答方法は以下の①～③の3通りあります。いずれの方法でも構いませんが、可能な限り「①webによる回答」をお願いいたします。

①Webによる回答

以下のURLに入ってくださいと、アンケートフォームに入りますので、そのまま回答してください。  
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=WRKHrUZ6xUyMyRUEH7Jv50i1VLkNBONBg-ae2EgRnyRUQUdaTjkwSIY2VIVCWjlZVzFNMTMxTUJJUS4u>

②メールでの回答

事務局メール「ngtstjimu@nur.ac.jp」へ次ページのアンケートを入力の上、ファイル添付もしくは、回答した内容をメールに記載して送ってください。「ngtstjimu@nur.ac.jp」へうまく送信できない場合は、「takahashik@nur.ac.jp」へ送信をお願いします。

③次ページをダウンロードし、FAXにてお送りください。

FAX 送信先：0254-56-8291 新潟県言語聴覚士会 事務局 高橋圭三宛

以上

お問い合わせ

一般社団法人 新潟県言語聴覚士会 事務局  
高橋 圭三 拝  
新潟リハビリテーション大学 言語聴覚学専攻内  
〒958-0053 新潟県村上市上の山 2-16  
Mail [ngtstjimu@gmail.com](mailto:ngtstjimu@gmail.com) Fax 0254-56-8291（代） Tel 0254-56-8292（代）

メール：ngtstjimu@nur.ac.jp 、 FAX：0254-56-8291

FAX 送付文不要

新潟県言語聴覚士会 事務局 高橋圭三宛

コロナウィルスに関する ST 士会の会員アンケート

□の中に、番号や文章をご記入ください。

1. あなたの所属について（⑥その他は所属の種類も記載してください）

- ①病院やクリニック、②老健や特養、ディサービスセンターなど、③訪問リハビリテーション、  
④小学校等の教育施設、⑤養成校、⑥その他

回答：

2. あなたの職場の地域について

- ①上越、②中越、③新潟市、④下越

回答：

3. あなたの仕事内容（業務内容）への影響について（②、③の回答はその内容も記載してください）

- ①特段変わらない、②大きく影響、③少し影響

回答：

4. 仕事量（業務量）について（②、③の回答は可能であれば具体的に記載してください。）

- ①特段変わらない、②大きく変わった、③少し変わった、

回答：

5. あなたの収入について

- ①特段変わらない、②収入が全くなくなった、②半分以上の収入減、③少し収入減

回答：

6. あなたの職場での雇用について（③の回答はその内容を記してください。）

- ①特段変わらない、②雇用が解除となった、③雇用形態が変更となった

回答：

7. あなたの職場や生活で問題になっていることなどを自由に記載してください

回答：

以上、ありがとうございます。