

**Earth Walkers Fukushima Kids Support Project**  
**第7回 福島の子どもたち宮崎に来んねキャンプ！**  
**アンケート & 同意書**

( 2017年 月 日記入)

この度は、第7回福島の子どもたち宮崎に来んねキャンプ！にご応募いただき、誠にありがとうございます。キャンプをより良いものにするために、また、応募が定員を超えた場合、選考の参考にさせていただきますので、アンケートのご記入をお願いいたします。

尚、本アンケートの情報は、厳重に管理し、特定非営利活動法人アースウォーカーズの福島支援活動の目的以外には使用しません。

アンケート&同意書の締め切りは10月31日です。

★このキャンプをどのようにしてお知りになりましたか？

HP ・ Facebook ・ チラシ (どちらで貰われましたか？ )  
口コミ (ご紹介者 ) その他 ( )

★震災後、福島県外での保養に参加されたことはありますか？ . . . . . はい・いいえ  
はいの場合、

・福島県外での保養には、これまで何回参加されましたか？ ( 回)  
・今まで参加された保養についてお伺いします。

良かった企画・内容、こうしたら良かったのではないかと思った企画・内容がありましたら教えてください。

・なぜ宮崎の保養に参加しようと思ったのか、簡単に結構ですので教えてください。

★福島県外への移住を考えた事がありますか？

★生活環境についてお答えください。

- ・自宅のお子さんの寝室の線量はどのくらいですか？ ( )  $\mu$  Sv/h
- ・自宅から 100m 以内でのホットスポットの線量はどのくらいですか？ ( )  $\mu$  Sv/h
- ・震災後、放射能の影響で感じている不安な点や努力している点を教えてください。

★福島の震災後や現在の状況などを宮崎の方々へ知って頂く時間を設ける予定です。

2～3 分程度のスピーチをしていただけますか？ . . . . . はい・いいえ

★キャンプ中の企画についてお答えください。(いずれかに○をお付け下さい)

尚、この企画は受け入れ先の都合やアンケートの結果で変更されることがあります。予めご了承下さい。

- ・医師、看護師など医療従事者による健康相談会を希望しますか？ . . . . . はい・いいえ
- ・お母さん、お父さんを対象とした、マッサージを希望しますか？ . . . . . はい・いいえ

★希望者には、ホームステイなどによる延泊も可能です。希望しますか？ はい・いいえ  
 “はい“の場合 → 何泊くらい希望されますか？ (泊程度)

★キャンプ中にアースウォーカーズで撮影した写真や動画を、活動報告や、今後の福島支援に使用してもよろしいでしょうか？ . . . . . はい・いいえ

★テレビや新聞、雑誌等、メディアの取材が予想されますが、差し支えありませんか？  
 はい・いいえ

★宮崎滞在中に J リーグやプロ野球のキャンプ観戦について  
 観戦したい・どちらでもいい

★キャンプ中に協力団体やレストラン・農家の方々へ、お礼のメッセージを書いていただく予定です。

1 日に色紙 2～3 枚程の一言書きになりますが、ご協力いただけますか？  
 はい・いいえ

★国内旅行傷害保険を掛けさせていただく予定です。(参加費に保険料を含む)  
 万一、不慮の事故や怪我が発生した場合、保険の範囲での対応となり、アースウォーカーズとしては、一切の責任・補償を負いかねます。ご了承していただけますか？  
 はい・いいえ

★その他、お子さんの健康状態や伝えたいこと、また、アレルギーなど、宮崎滞在中に注意してもらいたい事がありましたらお書きください。

参加者全員のお名前と生年月日、年齢をご記入ください。

書ききれない場合は空欄にお書きください。

(航空券予約および国内旅行傷害保険加入の際、使用いたします)

名前	ふりがな	生年月日	年齢
		西暦 年 月 日	歳
		西暦 年 月 日	歳
		西暦 年 月 日	歳
		西暦 年 月 日	歳
		西暦 年 月 日	歳

以上に相違ないことをご確認いただき、署名をお願いします。

〒

住所 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

保護者氏名（自署） \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

特定非営利活動法人アースウォーカーズ  
代表理事 小玉 直也