

【新型コロナウイルス感染症に関するアンケート】ご協力をお願い

(一般社団法人 日本舞台監督協会)

- 目的：1. このアンケートは現場の実態を把握し、私たちの声を行政に届けるためのものです。
 2. 該当者が複数の場合には正確な人数をかいってください。
 3. 各設問のお答えは、個人情報で非開示の点を除き、できるだけ詳しくお答えください。
 4. 個人情報等を開示することはありませんが、ご懸念のある場合はその箇所を記入の上で、非開示と明記するか、記入をしないで空欄のままにしてください。
 5. 協会から外部へアンケートを提出する場合には、原則として記入者は省き、無記名とします。省略しない場合は記入者の承諾を得ることとします。

B-Q1	仕事のジャンル 例：演劇、舞台監督助手	
B-Q2	所属する組織・会社 例：組織・会社名、 フリー、アルバイト	
B-Q3	影響を受けた公演（件数） ・公演名／劇場／主催者	() 件
B-Q4	上演時期（ツアー含む）、 中止または延期となった期間 * 具体的内容	2020年 月 日 ～ 月 日 / () 日間 * 2020年 月 日 ～ 月 日 / () 日間 *
B-Q5	受けた損害の有無とその損害 内容（わかる範囲で）	損害 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 損害内容： 収入減の割合：
B-Q6	現時点で、先の仕事の予定は どのような状況ですか？ 例：秋迄無い。8月も不透明	
B-Q7	政府の救済策を含め行政に対 する要望は？	
B-Q8	設問以外でご意見があればお 教えてください	
B-Q9	中止や延期の主催者からどの ように知らされましたか？	
B-Q10	中止延期の主催者からの補償 や、先行きの話の有無は？	補償 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 先行きの話 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	アンケート記入者名 携帯／メールアドレス	お名前： 携帯 E-mail:

送付先：舞台監督協会事務局宛 E-mail:nbkk@dantai.xsrv.jp FAX:03-6256-9535