



## 注意点

このページは、令和8年2月に行う障がい福祉に関するアンケート調査【一般市民向け】専用です。  
郵送でハガキが届いた調査対象者以外は利用できませんのでご注意ください。

## 調査の目的

福津市では、障がいのある方が地域で自立し、かつ、安心して生活できる環境づくりを進めるため、令和8年度中に「福津市障がい者計画・障がい福祉計画及び障がい児福祉計画」の見直しを行う予定です。  
この調査は、市民の皆さまが、本市が取り組むべき福祉に関する課題をどのように考えていらっしゃるのかを確認し、計画策定や施策推進のための基礎資料とすることを目的としています。  
調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

なお、この調査は無記名で行い、調査結果は「福津市の市民の〇〇%が、福祉の課題についてこのような考えを持っている」というように、すべて統計的な処理にのみ使用します。したがって、回答者の氏名や回答内容が他の人に知られることはありません。

## 対象者

令和8年1月現在、市内にお住まいの20歳以上の方を無作為に抽出しています。

## 回答方法

下記のフォームから、オンラインで回答してください。

[> 福津市障がい福祉に関するアンケート【一般市民向け】](#)

## このページの作成部署 Signature

健康福祉部 福祉課 障がい福祉係  
〒811-3293 福津市中央1丁目1番1号  
市役所本館1階  
電話番号：0940-43-8189  
ファクス番号:0940-34-3881

[メールでのお問い合わせはこちら](#)



## より良いホームページにするために皆様のご意見をお聞かせください

### このページの内容は参考になりましたか

参考になった  どちらともいえない  情報が足りない

### このページの内容は分かりやすいものでしたか

分かりやすかった  どちらともいえない  難しい用語が多い  
 文章が長い  その他の理由で分かりにくい

### このページは探しやすかったですか

探しやすかった  ふつう  探しにくかった

送信