

「世論調査の現況」照会票

機関名称:		ご担当部課名:	
所在地:	〒 -	ご担当者名:	
		電話:	

I 平成28年度の該当する調査の有無		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無(※)		※「I 平成28年度の該当する調査の有無」が「無」の場合でも、	
II 平成29年度の実施予定		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		「IIの平成29年度の実施予定」までご回答願います。	
III 平成28年度中に実施した世論(意識)調査の内容				「I」が「有」の機関におかれましては、「III」にもご回答願います。	
		調 査 1 (調査ごとにご記入願います)		調 査 2	
1 調査主題 (調査の名称)					
2 調査項目 (記入例を参考に、簡潔にご記入ください)		1		1	
		2		2	
		3		3	
		4		4	
		5		5	
		6		6	
		7		7	
		8		8	
		9		9	
		10		10	
		総質問数(副質問を含む) 問		総質問数(副質問を含む) 問	
3 調査実施時期		※平成28年4月～平成29年3月の間に実施した調査が対象です			
		平成 年 月		平成 年 月	
4 対象者 (母集団)		地域特性		地域特性	
		個人特性		個人特性	
5 対象者の抽出方法		<input type="checkbox"/> 1 無作為抽出法 <input type="checkbox"/> 2 全数調査 <input type="checkbox"/> 3 有意抽出法		<input type="checkbox"/> 1 無作為抽出法 <input type="checkbox"/> 2 全数調査 <input type="checkbox"/> 3 有意抽出法	
6 対象者抽出台帳 (リスト)		<input type="checkbox"/> 1 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 4 台帳は使用せず <input type="checkbox"/> 2 選挙人名簿 <input type="checkbox"/> 5 2つ以上の台帳を併用したもの <input type="checkbox"/> 3 電話帳 <input type="checkbox"/> X その他の台帳 ()		<input type="checkbox"/> 1 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 4 台帳は使用せず <input type="checkbox"/> 2 選挙人名簿 <input type="checkbox"/> 5 2つ以上の台帳を併用したもの <input type="checkbox"/> 3 電話帳 <input type="checkbox"/> X その他の台帳 ()	
7 調査方法 (記入例を参照してください)		<input type="checkbox"/> 1 個別面接聴取法 <input type="checkbox"/> 5 電話法 <input type="checkbox"/> 2 訪問留置法 <input type="checkbox"/> 6 集団記入法 <input type="checkbox"/> 3 郵送法 <input type="checkbox"/> 7 2つ以上の方法を併用したもの <input type="checkbox"/> 4 その他の個別記入法 <input type="checkbox"/> X その他 () () ↓		<input type="checkbox"/> 1 個別面接聴取法 <input type="checkbox"/> 5 電話法 <input type="checkbox"/> 2 訪問留置法 <input type="checkbox"/> 6 集団記入法 <input type="checkbox"/> 3 郵送法 <input type="checkbox"/> 7 2つ以上の方法を併用したもの <input type="checkbox"/> 4 その他の個別記入法 <input type="checkbox"/> X その他 () () ↓	
8 標本数、回収数、回収率		標本数 人 回収数 人 回収率 %		標本数 人 回収数 人 回収率 %	
9 調査委託の有無		<input type="checkbox"/> 1 有→調査委託機関 [] <input type="checkbox"/> 2 無 の名称		<input type="checkbox"/> 1 有→調査委託機関 [] <input type="checkbox"/> 2 無 の名称	
10 同一主題による 前回調査の有無		<input type="checkbox"/> 1 有→(平成 年 月) <input type="checkbox"/> 2 無		<input type="checkbox"/> 1 有→(平成 年 月) <input type="checkbox"/> 2 無	
11 調査結果の公表 媒体		<input type="checkbox"/> 1 公表している <input type="checkbox"/> 2 公表していない ↓報告書等(名称) ホームページアドレス(URL)		<input type="checkbox"/> 1 公表している <input type="checkbox"/> 2 公表していない ↓報告書等(名称) ホームページアドレス(URL)	
12 調査結果の 問合せ先 (外部に公開でき る情報について お答えください)		部署 電話 ホームペ ージアドレ ス(URL)		部署 電話 ホームペ ージアドレ ス(URL)	

(注) 用紙が足りない場合は、コピー又は〇〇〇〇のWEBサイトから様式をダウンロードしてください。その際は、右上の括弧内に(当該ページ数/全ページ数)を記入してください。

裏面の記入例をご参照ください。