（別紙）

「性の多様性に関する企業ガイドライン」利用アンケート

　このたびは、「性の多様性に関する企業ガイドライン」を御利用いただき、誠にありがとうございます。

　本市における「性の多様性」の理解促進の参考とするため、**アンケートに御記入**いただき、上記担当部署あてＦＡＸ又は電子申請にて御返送をお願いいたします。

Ｑ１．貴法人・団体について教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | | |
| 担当者名及び部署 |  | | |
| ＴＥＬ |  | メール |  |

Ｑ２．利用方法等について教えてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | | | |
| 利用目的・方法  （〇〇のため／〇〇として  利用など） |  | | | |
| 利用日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 利用者（配付対象）  （属性は、管理職、新入社員等） | 属  性 |  | 人  数 | 人 |
| 利用者の声  （主な声、感想等  　別途アンケートを実施していれば、そちらで代用可） | ・  ・  ・ | | | |
| 担当者の感想  （担当者の率直な感想を  お聞かせください） |  | | | |
| その他  （御意見・御質問がありま  したらご記入ください） |  | | | |

御協力ありがとうございました。