

放射能に関する意識・行動調査

1. あなた(回答者)ご自身について

(1) 年齢

<input type="checkbox"/> 19歳以下	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代
<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代	<input type="checkbox"/> 80歳以上

(2) 子ども(幼稚園、保育園又は小学校に通っている)からみたあなたの続柄

<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 祖父	<input type="checkbox"/> 祖母	<input type="checkbox"/> 兄弟	<input type="checkbox"/> 叔父叔母	<input type="checkbox"/> その他
----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------------

2. ご家族について

(3) ご家族の人数

 人

(4) 子ども(18歳未満)の人数

 人

(5) 子どもの性別と年齢(2014年3月末現在)

	第1子		第2子		第3子		第4子		第5子		第6子		第7子	
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
年齢	歳		歳		歳		歳		歳		歳		歳	

(6) 世帯主のご職業

<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 自営業(農業以外)	<input type="checkbox"/> 農業(専業)	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 農業(兼業) 兼業されている職業に☑してください。 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他					

3. お住まいについて

(7) 現在の居住地。

<input type="checkbox"/> 渋川市	<input type="checkbox"/> 桐生市	<input type="checkbox"/> 安中市	<input type="checkbox"/> 沼田市	<input type="checkbox"/> 高崎市	<input type="checkbox"/> 前橋市
<input type="checkbox"/> 伊勢崎市	<input type="checkbox"/> 藤岡市	<input type="checkbox"/> その他 自治体名をご記入ください。			市町村名

(8) 震災時の居住地

<input type="checkbox"/> 現在と同じ		
<input type="checkbox"/> 現在と異なる 自治体名をご記入ください。	都道府県名	市町村名

4. 原発事故から1ヶ月間(2011年3月11日~4月10日)の意識・行動について

(9) 当時、あなた(回答者)は、お子さんに対する放射能汚染の影響について、不安を感じましたか。

<input type="checkbox"/> 大いに不安を感じた	<input type="checkbox"/> 少し不安を感じた	<input type="checkbox"/> 全く不安を感じなかった
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

(10) 上記(9)「大いに不安を感じた」又は「少し不安を感じた」と回答した方に伺います。どのような不安ですか。

(11) 当時、お子さんの飲料水は、おもに何を飲んでいましたか。

<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> ペットボトル	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> その他
------------------------------	---------------------------------	------------------------------	------------------------------

(12) 当時のお子さんの食事について、放射能汚染の可能性のある食品を避けましたか。

<input type="checkbox"/> 徹底して避けた	<input type="checkbox"/> なるべく避けた	<input type="checkbox"/> 避けなかった	<input type="checkbox"/> その他
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

(13) 上記(12)「徹底して避けた」又は「なるべく避けた」と回答した方に伺います。どのような食品をさげましたか。

(14) 上記(12)「避けなかった」と回答した方に伺います。それはなぜですか。

5. 現在の意識・行動について

(15) 現在、あなた(回答者)は、お子さんに対する放射能汚染の影響について、不安を感じますか。

<input type="checkbox"/> 大いに不安を感じる	<input type="checkbox"/> 少し不安を感じる	<input type="checkbox"/> 全く不安を感じない
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

(16) 上記(15)「大いに不安を感じる」又は「少し不安を感じる」と回答した方に伺います。どのような不安ですか。

(17) 現在、お子さんの飲料水は、おもに何を飲んでいますか。

<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> ペットボトル	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> その他
------------------------------	---------------------------------	------------------------------	------------------------------

(18) 現在のお子さんの食事について、放射能汚染の可能性のある食品を避けていますか。

<input type="checkbox"/> 徹底して避けている	<input type="checkbox"/> なるべく避けている	<input type="checkbox"/> 避けていない	<input type="checkbox"/> その他
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------

(19) 上記(18)「徹底して避けている」又は「なるべく避けている」と回答した方に伺います。どのような食品を避けていますか。

(20) 上記(18)「避けていない」と回答した方に伺います。それはなぜですか。