

コロナに^(か)克つため、本県中小企業の皆様方への アンケート調査のお願い

〇〇〇〇団体会員様 各位

公益財団法人 徳島県勤労者福祉ネットワーク 理事長 久積育郎
(公印省略)

中小企業の皆様方には、現下のコロナ禍において、様々な対策を講じられていることと思いま
す。

当財団は、中小企業とそこに働く従業員に対する福利厚生サービスを提供しています。

このため、現下のコロナウイルス禍を喫緊の最重要課題と考えており、今回のアンケートの実施
を通して、県内経済界が一丸となって、コロナウイルスに対応していく機運醸成の一助になりたい
と考えています。

つきましては、県内中小企業の取り組み状況を明らかにし、行政や企業活動の支援につなげたい
と希望していますので、アンケートへのご回答をお願いします。

ご回答いただいた企業には、

- ①調査結果の概要を、もれなくフィードバックさせていただき、
- ②ご要望のあった、データや資料・疑問等にお応えし、
- ③業種や規模に配慮して選定した「モデル事業所」等を、県HPで広報させていただきます。

なお、本アンケートのご回答方法は、次の4つからお選びください。

- ①同封の封筒で、ご返送いただく。
- ②FAX（088-611-3323）で、ご返送いただく。（このため片面印刷としています。）
- ③QRコードで読み取り、直接入力していただく。



〇〇月〇〇日までにご協力の程、
よろしくお願いいたします。

- ④PCでの回答をご希望の方は、[徳島県勤労者福祉ネットワーク](https://toku-nw.com/) のホームページ内、お知
らせよりアクセスしてください。https://toku-nw.com/

Q1) お客様情報

業種 (主たるもの一つを 選択)	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道業	
	<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 運輸・郵便業	<input type="checkbox"/> 卸・小売業	<input type="checkbox"/> 金融・保険業
	<input type="checkbox"/> 不動産・物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 宿泊・飲食サービス業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉	
	<input type="checkbox"/> サービス業	<input type="checkbox"/> その他 ()		

従業員数	<input type="checkbox"/> 5人以下	<input type="checkbox"/> 20人以下	<input type="checkbox"/> 50人以下
	<input type="checkbox"/> 100人以下	<input type="checkbox"/> 300人以下	<input type="checkbox"/> 301人以上

Q2) コロナの影響

経営への影響	<input type="checkbox"/> 50%以上のマイナス	<input type="checkbox"/> マイナス	<input type="checkbox"/> 影響なし
	<input type="checkbox"/> プラス	<input type="checkbox"/> わからない	
具体的な影響 (ウエイトの大きい 3つ程度を選択)	<input type="checkbox"/> 売り上げ(販売や受注)の減少	<input type="checkbox"/> 営業活動や商談の困難・延期	
	<input type="checkbox"/> 仕入れの困難・遅延	<input type="checkbox"/> 資金繰りに関する不安・逼迫化	
	<input type="checkbox"/> 勤務時間や休日の変更等	<input type="checkbox"/> 感染予防対策への手間・コスト増大	
	<input type="checkbox"/> ウェブ会議の導入等	<input type="checkbox"/> 採用活動の困難性	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

Q3) 職場環境を改善した内容について(該当するもの全てを選択)

従業員への衛生管理	<input type="checkbox"/> 手指消毒	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 検温	
来客者への衛生管理	<input type="checkbox"/> 手指消毒	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 受付時の氏名記載
設備・屋内の消毒の実施	<input type="checkbox"/> 1日1回	<input type="checkbox"/> 1日複数回	<input type="checkbox"/> 使用の都度	
換気の実施	<input type="checkbox"/> 定期的に換気	<input type="checkbox"/> 換気扇で対応	<input type="checkbox"/> 空気清浄機の導入	
その他	()			

Q4) 労務に関する改善等の内容について(3つのうち1つを選択)

ウェブ会議の活用	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 導入を検討中	<input type="checkbox"/> コロナで導入	<input type="checkbox"/> コロナ前から導入
テレワークの導入	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 導入を検討中	<input type="checkbox"/> コロナで導入	<input type="checkbox"/> コロナ前から導入
従業員の配置等	<input type="checkbox"/> 削減	<input type="checkbox"/> 配置転換	<input type="checkbox"/> 増強	<input type="checkbox"/> 変更なし
その他(電子決裁など)	()			

Q5) 事業を改善・工夫した内容について(「コスト削減」以外は、1つを選択)

コスト削減	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 事務部門の経費削減	<input type="checkbox"/> 事務部門以外の経費削減
外部への営業活動の強化	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 実施を検討中	<input type="checkbox"/> 実施済み
生産の設備投資の実施	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 実施を検討中	<input type="checkbox"/> 実施済み
ITの設備投資の実施	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 実施を検討中	<input type="checkbox"/> 実施済み
資金調達力の強化	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 実施を検討中	<input type="checkbox"/> 実施済み

BCP（事業継続計画） の策定・見直し	<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 実施を検討中	<input type="checkbox"/> 実施済み	
上記以外の取り組み	（ ）			

Q6) 新規ビジネスの実施

<input type="checkbox"/> 計画なし	<input type="checkbox"/> 計画中	<input type="checkbox"/> 実施済み
-------------------------------	------------------------------	-------------------------------

計画中、実施済みを選択した場合、

可能な範囲でご教示ください。苦勞した点やご要望などあれば、PRの支援も検討させていただきます。

Q7) コロナ克服のためのご要望やお悩みがございましたら、自由にご記入ください

※企業名を伏せ、担当する機関等へ、照会や送付をさせていただき、ご希望の場合にはフィードバックします

Q8) 業務改善等により、「マイナス面をカバーされている企業」様、「新たな事業に挑戦されている企業」様等を、モデル事業所として20社程度を選定し、PRなどの応援をさせていただきます。

その際、当団体から候補となる企業様へお電話をし、取材をさせていただきたいと考えています。

取材を受けてもよい

取材を受けることは難しい

貴社名	
ご担当者・所属・役職	
電話番号	
住所	

以上、ご協力ありがとうございました。

〇〇月〇〇日までに、ご回答をお願いできれば幸いです。

事業の受託団体担当：公益財団法人徳島県勤労者福祉ネットワーク 谷口・阿部

〒770-0942 徳島市昭和町3丁目35-1 徳島県労働福祉会館4階

電話 088-655-2940

FAX 088-611-3323