

学校園敷地内喫煙に関する緊急調査

学校園名 _____

氏名 _____

学校園敷地内で喫煙をしている教職員がいるとの情報があり、実態把握のために本調査を実施しますので回答願います。

なお、①の設問について、虚偽の回答をした場合、そのことの責任が加重されること、また、②③の設問について、回答をしたことにより、回答者が不利益に扱われることはないことを申し添えておきます。

- ① 平成29・30年度において、学校園敷地内で喫煙（電子タバコを含む）をしたことがありますか。

（ ある ない ）

- ② 同僚教職員が平成29・30年度において、学校園敷地内で喫煙しているのを見たことがありますか。

（ ある ない ）

- ③ ②であると答えた方に質問です。学校園敷地内喫煙を見た年度、学校園名、教職員名をお書きください。複数ある場合はすべてご記入願います。（学校園名は、喫煙を現認した学校園名をご記入ください。）

年度(29・30)	学校園名	教職員名

※回答済みの調査票は、封筒に入れ、封をして、管理職にご提出ください。