コロナ対策　タクシー・バス労働者アンケート

自交総連

アンケート配布日（　　　　　　　　）、場所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種：タクシー　バス　その他 | 性別：　男　女 | 年齢：　　　　歳（　　　　歳代） |
| タクシー・バス歴：　　　　　年 | 会社名： | |
| 職場に労働組合が：　ある（入っている）　ある（入っていない）　ない　わからない | | |
| 一番ひどかった時売上げはどのくらい下がりましたか：　　　月　　　％減 | | |
| その時の賃金はどのくらいでしたか　　　　　　　　：　　　月　　　万円（　　万円減） | | |
| 最低賃金は支払われていますか：　支払われている　支払われていない　わからない | | |
| あなたの会社は休業していますか（していましたか）：休業した　休業しない　わからない | | |
| その時、休業の仕方について労使で話し合いましたか：した　　　しない　　　わからない | | |
| 休業の中身は：　全社休業　　交代で一部休業（　　　　割程度）　　わからない | | |
| 休業期間は　：　　　　月～　　　　月 | | |
| 休業対象者は：　全員が対象　　正社員のみ対象　　定時制・嘱託のみ対象  　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　わからない | | |
| 休業手当は　：　平均賃金の　　　　　％  　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　わからない | | |
| コロナで困っていることがありますか | | |
| コロナ以外で困っていることがありますか | | |
| 労働組合について：　相談したい　入りたい　つくりたい　必要ない　興味ない　その他 | | |
| 差し支えなければ、  お名前を書いてください | | |
| 相談・連絡を希望の方は  連絡先を書いてください  （携帯番号、メールアドレス、  住所など） | | |

　記入したら、配布している自交総連の組合員に渡すか、下記に送ってください。

　連絡希望で連絡先を書いていただいた方には、連絡を差し上げます。

（自交総連本部　ファックス　03-3874-4997　電話03-3875-8071）