

■担当作業内容について■

- 問 1. (a) あなたがこの一年間に担当したアニメの職種に○印をつけてください。(○印はいくつでも)
(b) そのうち、もっとも大きく収入を支えたものに◎印をつけてください。(◎印は 1 つだけ)

	(a) 担当	(b) 収入	
1			シナリオ
2			絵コンテ
3			監督 (CD 含む)
4			演出 (各話演出、劇場用の演出 (監督助手) 含む)
5			総作画監督 (総作画監督という職種であればシリーズ、劇場用などの別は問わない)
6			作画監督 (上記以外の作監すべて。作監、各話作監、メカ作監、レイアウト作監など)
7			原画
8			LO ラフ原 (第一原画含む)
9			第二原画
10			動画チェック
11			動画
12			その他 (具体的に: _____)

- 問 2. (a) あなたがこの一年間に担当したアニメの放送/上映形態に○印をつけてください。(○印はいくつでも)
(b) そのうち、もっとも大きく収入を支えたものに◎印をつけてください。(◎印は 1 つだけ)

	(a) 担当	(b) 収入	
21			テレビシリーズ (番組長 30 分以内)
22			テレビスペシャル (特番)
23			ビデオ・DVD パッケージ用アニメーション
24			劇場用アニメーション
25			ゲーム用アニメーション (家庭用、業務用等)
26			Web アニメーション
27			その他 (具体的に: _____)

※CM、パイロットフィルム、番宣等

- 問 3. あなたが最近携わった 3 本の仕事について、それぞれの「職種」、「放送形態」、出来高単価あるいは作品単価を教えてください。「職種」については問 1 の、「放送形態」については問 2 の選択肢の番号をご記入ください。

(記入欄は裏面)

■労働について■

- 問 4. あなたがアニメーターを続けている理由はなんですか。
次のうち、あてはまるものすべてに○印をつけてください。(○印はいくつでも)

1		社会の一員として務めを果たすため
2		生きがいのひとつ
3		お金を得るため
4		社会で自分が所属する場所として。または仲間がいるから。
5		自分が自分らしく生きられる仕事だから
6		この仕事が楽しいから
7		絵を描く仕事が好きだから
8		自分の才能や能力を発揮するため
9		作品を通じて自分の考え方を伝えるため
10		自分にとっては一番楽な仕事だから
11		なんとなく
12		ほかにできないことがないのでしかたなく
13		その他 (具体的に: _____)

- 問 5. アニメーター経験年数は何年くらいですか。

年

(問 3. あなたが最近携わった 3 本の仕事についての記入欄)

記入例	作品名	〇×△しちゃうぞ
	職種	7. 原画
	放送形態	22. テレビスペシャル
	単価	動画：〇〇円/1 枚、原画：〇〇円/1 カット、〇〇円/1 秒、作監：〇〇円/1 話、 ※単位もあわせてお書きください
	固定給	固定給（月極契約）、拘束料など月々固定で支払われる契約の場合。〇〇円 / 1 ヶ月 ※ 基本給+出来高の場合は基本給額は一番下に、出来高はそれぞれ単価欄に記入。
	備考	※特記事項があればお書きください
作品 1	作品名	
	職種	
	放送形態	
	単価	
	固定給	
	備考	
作品 2	作品名	
	職種	
	放送形態	
	単価	
	固定給	
	備考	
作品 3	作品名	
	職種	
	放送形態	
	単価	
	固定給	
	備考	
基本給	※作品ごとではなく基本給が設定されている場合はこちらに記入してください。	

問 6. あなたの勤務形態にもっとも近いものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 制作会社に所属している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | プロダクションや作画スタジオに所属している |
| 3 | <input type="checkbox"/> | フリーランス (作品ごとに別の会社に通う) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | フリーランス (自宅作業) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | その他 (具体的に: _____) |

問 7. あなたの一日の平均作業時間は何時間ですか。

平均 時間ぐらい

問 8. あなたは一ヶ月に平均して何日、休日をとっていますか。

平均 日ぐらい

問 9. あなたの現在の仕事の満足度を教えてください。
あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 十分に満足している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 満足している |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 普通 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 多少の不満がある |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 大変不満がある |

問 10. あなたが仕事をする上での問題や悩みがあれば教えてください。

※記入例: 一作品での発注量が少ないためいくつもの作品を並行で作業せざるを得ない、等

問 11. あなたは、自分の職能・技術・技能をさらに向上させるために何が必要だと思いますか。

次のうち、特に必要と思うもの3つまでに○印をつけてください。

- | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | プロのための講習や勉強会があること |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 技能を研修できる機会や場所が確保・保障されていること |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 職種をこえた専門家同士の交流会や親睦会が開催されること |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 受講料補助など、学習費用の負担が軽減されること |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 他の分野を含めた芸術・芸能を安い費用で鑑賞する機会が提供されること |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 勉強会、参考文献などの情報を、web またはメールで得られること |
| 7 | <input type="checkbox"/> | その他 (具体的に: _____) |

問 12. あなたの仕事上の契約について教えてください。

- (a) あなたは契約書を取り交わしていますか。
あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)
- | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 必ず契約書を取り交わしている |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 時々取り交わしている |
| 3 | <input type="checkbox"/> | まったく取り交わしていない |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 取り交わす必要がない(プロダクション勤務等のため) |
- (b) 【(a) で「4」以外に○をつけた方に伺います。】
あなたは仕事の際、契約書を取り交わしたいと思いませんか。
あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)
- | | | |
|---|--------------------------|-----------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 基本的には取り交わしたいと思う |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 取り交わしたい仕事もある |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 取り交わしたくない |
| 4 | <input type="checkbox"/> | よく分からない |
- (c) 【(b) で「3」に○をつけた方に伺います。】
あなたが契約書を取り交わしたくない理由はなんですか。
あてはまるものすべてに○印をつけてください。(○印はいくつでも)
- | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 契約書の内容がアニメーターに不利だから(具体的に:) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 契約書に関する知識がない |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 契約内容を守る自信がないから(具体的に:) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | めんどうだから(具体的に:) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | その他(具体的に:) |

■収入・社会保険について■

問 13. あなた個人の 2007 年(平成 19 年分)の、アニメ以外からの収入を含む税込み総収入はいくらでしたか。

万円

問 14. 上(問 13)の収入の内訳を、おおよその割合で記入してください。
すべての項目の合計が 100% になるようにお答えください。

1	<input type="text"/>	%	アニメの仕事・給料
2	<input type="text"/>	%	アニメの仕事・固定給(拘束料含む)
3	<input type="text"/>	%	アニメの仕事・基本給+出来高
4	<input type="text"/>	%	アニメの仕事・完全出来高
5	<input type="text"/>	%	学校講師
6	<input type="text"/>	%	マンガ家
7	<input type="text"/>	%	イラストレーター
8	<input type="text"/>	%	会社役員報酬
9	<input type="text"/>	%	印税
10	<input type="text"/>	%	その他の収入(具体的に:)
合計	<input type="text"/>	100%	

問 15. あなたの現在の収入に対する満足度を教えてください。
あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 十分に満足している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 満足している |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 普通 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 多少の不満がある |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 大変不満がある |

問 16. あなたが加入している社会保障について教えてください。

(a) 健康保険 (○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 国民健康保険 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 政府管掌保険 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 組合健康保険 (例: 報道事業~) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 未加入 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | わからない |
| 6 | <input type="checkbox"/> | その他 (具体的に: _____) |

(b) 年金 (○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 厚生年金 ※民間サラリーマン |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 国民年金 ※個人事業主、無職者及びパート・アルバイト等厚生年金加入基準を満たさない給与所得者 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 国民年金だが支払いをしていない |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 未加入 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | わからない |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 対象外 |

(c) 雇用保険 (失業保険) (○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|---------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 加入している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 加入していない |
| 3 | <input type="checkbox"/> | わからない |

問 17. 健康診断について教えてください。

(a) アニメーターとしての仕事を始めるようになってから健康診断を受けていますか。あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 毎年受けている |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 数年に 1 度くらいは受けている |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 過去に受けたことはあるが今は受けていない |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 今までに受けたことがない |

(b) 【(a) で「1」または「2」に○をつけた方に伺います。】

健康診断は事業所の実施しているものですか。それとも個人で受けていますか。また費用負担はどのようになっていますか。あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 所属・契約している事業所の指示・すすめで受け、費用も事業所が全額負担 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 所属・契約している事業所の指示・すすめで受け、費用は一部自己負担 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 所属・契約している事業所の指示・すすめで受け、費用はすべて自己負担 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 自身で受け費用もすべて自己負担 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | その他 (具体的に: _____) |

■現在の生活について■

F1. 性別と年齢をご記入ください。

あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 男 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 女 |

年齢 歳

F2. 配偶者はいらっしゃいますか。

あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 配偶者あり |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 配偶者なし |

F3. お子さんはいらっしゃいますか。

あてはまるものに○をつけてください。(○印は 1 つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 子どもあり |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 子どもなし |

F4. あなたの現在のお住まいは、次のどれにあたりますか。
あてはまるものに○をつけてください。(○印は1つだけ)

- | | | |
|----|--------------------------|--------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 持家一戸建 (自己所有) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 持家一戸建 (家族所有) |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 借家一戸建 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 分譲マンション (自己所有) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 分譲マンション (家族所有) |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 賃貸マンション |
| 7 | <input type="checkbox"/> | 分譲公団住宅 (自己所有) |
| 8 | <input type="checkbox"/> | 分譲公団住宅 (家族所有) |
| 9 | <input type="checkbox"/> | 賃貸公団住宅 |
| 10 | <input type="checkbox"/> | 公営アパート |
| 11 | <input type="checkbox"/> | 民間アパート・間借り |
| 12 | <input type="checkbox"/> | その他 (具体的に： _____) |

F5. あなたは全般的に現在の生活にどの程度満足していますか。
あてはまるものに○をつけてください。(○印は1つだけ)

- | | | |
|---|--------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 十分に満足している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 満足している |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 普通 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 多少の不満がある |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 大変不満がある |

F6. あなたは万一の場合や老後の暮らしに対して、なんらかの備えをしていますか。
あてはまるものすべてに○印をつけてください。(○印はいくつでも)

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 国民年金に加入している |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 厚生年金・共済組合などの公的年金に加入している |
| 3 | <input type="checkbox"/> | その他民間の年金に加入している |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 生命保険や損害保険などに加入している |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 貯蓄をしている |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 株式や不動産などに投資をしている |
| 7 | <input type="checkbox"/> | アニメ以外の事業を行っている |
| 8 | <input type="checkbox"/> | 備えをする経済的余裕がない |
| 9 | <input type="checkbox"/> | まったく考えていない |

■その他自由記述■

* 仕事のこと、業界のこと、生活のこと等、何でも自由にお書きください。