

# お聞かせください!! 水に関するあなたの取組・意見

京都市建設局水と緑環境部河川整備課・京都市上下水道局下水道部計画課

私たちの命の必需品である水。私たちのまち京都の生活や文化も、その水によって育まれてきました。しかし近年、その京都も都市化の進行とともに、人と水との関わり方も変化して、様々な「水に関する問題」が発生しています。

## 水に関する問題がこんなにあります！



局地的な集中豪雨による水害



水辺環境の悪化



災害時の生活用水やトイレ機能の確保

改善のためには、市民の皆さんによるこんな取組が必要です！



## 「京都市水共生プラン」とは…

「水と共に生きる」という水共生の理念のもと、市民、NPO、事業者、行政等が互いに連携して、京都が抱える様々な水問題の解決に向けて取り組むためのマスタープランです。

※アンケートへのご回答は、京都市のホームページ上でもお答えいただくことができます。

URL <http://www.city.kyoto.lg.jp/kensetu/page/0000055884.html>

または、[水共生アンケート] 検索からアクセスしてください。

## 【水に関するアンケート回答用紙】

皆さんが日ごろから感じておられる、「水」に関するご意見や、身近な取組の内容についてお聞かせください。（該当する□にチェックmarkを記入願います。）

頂いたご意見は、今後の京都市における「水」に関する施策を考えるための基礎資料とさせていただきます。また、京都市ホームページでの紹介なども検討しており、様々な取組事例を広く市民の方々に知っていただくことで、「水」に関する取組の輪を広げたいと考えております。

Q1) 水に関する問題で、あなたが最近気になることは？（複数回答可）

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 局地的な集中豪雨による水害 | <input type="checkbox"/> 災害時の生活用水やトイレ機能の確保 |
| <input type="checkbox"/> ヒートアイランド現象    | <input type="checkbox"/> 水辺環境の悪化           |
| <input type="checkbox"/> 井戸水の枯渇や河川の水枯れ | <input type="checkbox"/> その他（ ）            |

Q2) 水に関する問題の改善のために、今後どのような取組が必要だと思いますか？（複数回答可）

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 雨水をためて利用する  | <input type="checkbox"/> 夏季の打ち水   |
| <input type="checkbox"/> 雨水を土中に浸透させる | <input type="checkbox"/> 川や池の美化活動 |
| <input type="checkbox"/> 農地や森林の保全    | <input type="checkbox"/> その他（ ）   |

Q3) 水に関する問題の改善のために、日常あなたが取り組んでおられるることは？（複数回答可）

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 雨水をためて利用する  | <input type="checkbox"/> 夏季の打ち水         |
| <input type="checkbox"/> 雨水を土中に浸透させる | <input type="checkbox"/> 川や池の美化活動       |
| <input type="checkbox"/> 農地や森林の保全    | <input type="checkbox"/> 特に取り組んでいることはない |
| <input type="checkbox"/> その他（ ）      |   |

Q4) どのような形で取り組んでおられますか？

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ひとりで    | <input type="checkbox"/> 町内、地域等で（ 人ぐらい） |
| <input type="checkbox"/> 家族で（ 人） | <input type="checkbox"/> 団体で（団体名等）      |

Q5) Q2、Q3に掲げたような取組をしてみたいと思いますか？

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> はい        | <input type="checkbox"/> どちらとも言えない |
| <input type="checkbox"/> いいえ（理由： ） |                                    |

Q6) 雨水を土中に浸透させることや、貯留することによって河川や下水道への雨水の流出を低減することができます。あなたはこのような浸透・貯留施設について関心がありますか？

- 【浸透について】
- |   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> できれば浸透施設を設置してみたい | <input type="checkbox"/> 関心はある | <input type="checkbox"/> 関心はない |
| <input type="checkbox"/> その他ご意見（ ）        |                                |                                |

- 【貯留について】
- |   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> できれば貯留施設を設置してみたい | <input type="checkbox"/> 関心はある | <input type="checkbox"/> 関心はない |
| <input type="checkbox"/> その他ご意見（ ）        |                                |                                |

Q7) 水に関することならどんなことでも構いませんので、皆さんのご意見や、環境改善につながるアイデア等をお聞かせください。

Q8) あなたのお住まいはどちらになりますか？

- |                              |                              |                               |                              |                              |                              |                              |                             |                              |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 北区  | <input type="checkbox"/> 上京区 | <input type="checkbox"/> 左京区  | <input type="checkbox"/> 中京区 | <input type="checkbox"/> 東山区 | <input type="checkbox"/> 山科区 | <input type="checkbox"/> 下京区 | <input type="checkbox"/> 南区 | <input type="checkbox"/> 右京区 |
| <input type="checkbox"/> 西京区 | <input type="checkbox"/> 伏見区 | <input type="checkbox"/> 京都市外 |                              |                              |                              |                              |                             |                              |

Q9) あなたの年齢についてお教えください。

- |                              |                              |                              |                              |                              |                              |                                |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 10代 | <input type="checkbox"/> 20代 | <input type="checkbox"/> 30代 | <input type="checkbox"/> 40代 | <input type="checkbox"/> 50代 | <input type="checkbox"/> 60代 | <input type="checkbox"/> 70歳以上 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|