

小都市地域福祉計画

分野別課題調査

(ボランティア団体用)

現在、小都市では、すべての住民が互いに人権を尊重し、支え合い、助け合って、誰もが住み慣れたところで安心して暮らせるような地域社会をみんなで築いていく取り組みを進めています。この度、さまざまな人たちが協力して提供する福祉サービスの充実や、みんなが進んで参加できる地域福祉活動の推進を目的とした「小都市地域福祉計画」を策定することになりました。

つきましては、ボランティア団体においてご活躍されている皆様のご意見を広くお聴きし、計画づくりに反映していきたいと考えております。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、趣旨をご理解いただき、調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成25年10月

- ご記入のお願い -

※この調査の結果は、計画策定の目的以外には使用いたしません。

※調査の過程や公表にあたり、団体名や記入者氏名の公表は一切ございません。

※必ずしもすべての設問にお答えいただく必要はございません。回答できる設問に対しても、お答えください。

※関連する資料等がございましたら、ご提出時に添付いただけますと大変助かります。

※本シートの回収後、あらためて詳細をおたずねする聞き取り調査を実施させていただく場合もございますので、その際はご協力くださいようお願いいたします。

※ご記入いただいた調査票は、**平成25年10月31日(木)**までにご返信してください。

※ご記入にあたってご不明な点等がございましたら、下記までご連絡ください。また、このヒアリングシートのファイル（ワード形式）が必要な場合には、下記アドレスまで空メールをご送信ください。

小都市役所 福祉課地域福祉係（担当：天野／吉富）

TEL：0942-72-2111（代表） FAX：0942-73-2555

Eメールアドレス：c-fukushi@city.ogori.lg.jp

回答前にご記入をお願いいたします。

所属	
ご連絡先	電話： Eメール：

1. 貴団体の活動についてお尋ねします

① 貴団体は、どのような目的もしくはきっかけで設立されましたか。

② 貴団体は、現在どのような活動をされていますか。

③ 貴団体の活動をより充実させるために課題となっていることは、どのようなことですか。

④ 貴団体の活動をより充実させるため、行政に求めたい支援は何かありますか。

⑤ 貴団体の活動をより充実させるため、地域の人たちに協力を求めたいことがありますか。

⑥ 今後貴団体で取り組んでいきたいと考えている活動は、どのようなことですか。

2. 小都市でのボランティア活動についてお尋ねします。

① 小都市で求められているボランティア活動には、どのようなものがあると思いますか。

② 地域の人たちは、ボランティア活動に対し、どのような意識をお持ちであると思いますか。

③ 地域の人たちのボランティア活動に対する意識を高めるため、どのような取り組みが求められていると思いますか。

3. あなた自身や仲間たちのボランティア活動に対する思いについてお尋ねします。

① どのような目的もしくはきっかけで、貴団体の活動に参加されましたか。

② 貴団体の活動に参加されて、よかったですと思われることは、どのようなことですか。

③ 貴団体の活動に参加されて、困ったなあと思われることは、どのようなことですか。

小都市地域福祉計画に対するご要望がございましたら、
ご自由にお書き下さい。

質問は以上です。調査にご協力いただき、誠にありがとうございました。