**「令和元年度 地域における公益的な取り組み」**

**アンケート調査票**

　本アンケートは、会員施設が実施している「地域における公益的な取り組み」「社会貢献の取り

組み」を把握し、今後の事業展開に活かすこと、会員施設間での共有などを目的とするものです。

是非ご記入いただき、９月２７日（金）までに事務局へご提出ください。

※本様式データは、ホームページ「おおいた しせつの窓」のトップページ「最新記事」「社会貢

献活動推進協議会」からダウンロードできます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和元年　　　月　　　日 | 記入者名（役職） | （　　　　　　　　　　　） |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |

**Ｑ１　貴法人（施設）の「地域における公益的な取り組み」**

貴法人（施設）が独自で展開している「地域における公益的な取り組み」をご記入ください。

※本協議会では、社会福祉法人に関する理解を深めてもらうために「社会貢献活動事例集」

を作成しています。取材・掲載可否についても☑をお願いします。

　※「おおいた“くらしサポート”事業」は除きます。

【取組１】

|  |  |
| --- | --- |
| ■事業の名称 |  |
| ■具体的な内容（例えば、事業内容、実施回数（頻度）、利用者数などをご記入ください。） |  |
| ■「社会貢献活動事例集」 | 取材・掲載　　□　可　　　　　□　不可□ 既に掲載済み（社会貢献活動事例集Vol １～３） |

【取組２】

|  |  |
| --- | --- |
| ■事業の名称 |  |
| ■具体的な内容（例えば、事業内容、実施回数（頻度）、利用者数などをご記入ください。） |  |
| ■「社会貢献活動事例集」 | 取材・掲載　　□　可　　　　　□　不可□ 既に掲載済み（社会貢献活動事例集Vol １～３） |

【取組３】

|  |  |
| --- | --- |
| ■事業の名称 |  |
| ■具体的な内容（例えば、事業内容、実施回数（頻度）、利用者数などをご記入ください。） |  |
| ■「社会貢献活動事例集」 | 取材・掲載　　□　可　　　　　□　不可□ 既に掲載済み（社会貢献活動事例集Vol １～３） |

→　取り組みが４つ以上の場合は、コピーするなどしてご記入ください。

**Ｑ２　「子どもの居場所づくり」のための取り組みについて**

貴法人（施設）で取り組んでいる「子どもの居場所づくり」についてご記入ください

（１）子どもの居場所づくりに関する事業（例：サロン活動、子ども食堂、学習支援事業、預かり事業など）を実施していますか？（☑をお願いします。）

|  |
| --- |
| □ 「実施している」（⇒　Q１「取組」にご記入をお願いします。）□ 「実施してみたい」 あるいは 「準備中」　　□ 「実施しない・予定なし」　　　　　　　 |

（２）上記（１）を受けて、「実施している」「実施してみたい・準備中」は課題を、「実施しない・予定なし」は、その理由をお聞かせください。（上位３つを記入してください。）

□人材不足

□財源不足

□運営方法がわからない

□地域ニーズの有無がわからない

□活動拠点・関係機関とのネットワークが不足している

□個人情報の取扱方法がわからない

□職員の制度への理解や意識啓発が十分でない

□他施設の実施状況がわからず不安

□行政監査等に対応できるか不安

□地域の別の施設が実施している

（差し支えなければ施設名を教えてください。）

（施設名）

※上記以外の課題や理由、ご意見等があればご記入ください。

**Ｑ３　「生活に困窮している方・引きこもりの方」への支援について**

貴法人（施設）で取り組んでいる生活困窮の方、引きこもりの方への支援について、ご記入ください。

（１）生活困窮の方や引きこもりの方への支援（例えば、サロン（居場所づくり）、就労訓練（就労支援）、就労体験・ボランティア体験の受け入れなど）など）を実施していますか。

（☑をお願いします。）。

|  |
| --- |
| □ 「実施している」（⇒　Q１「取組」にご記入をお願いします。）□ 「実施してみたい」 あるいは 「準備中」⇒　□ サロン（居場所づくり） 　　 ⇒　□ 就労訓練（就労支援）の受け入れ　　　　⇒　□ 就労体験・ボランティア体験の受け入れ　　　　⇒　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 「実施しない・予定なし」　　　　　　　 |

（２）上記（１）を受けて、「実施している」「実施してみたい・準備中」は課題を、「実施しない・予定なし」は、その理由をお聞かせください。（上位３つを記入してください。）

□人材不足

□財源不足

□運営方法がわからない。

□地域ニーズの有無がわからない

□活動拠点・関係機関とのネットワークが不足している

□個人情報の取扱方法がわからない

□職員の制度への理解や意識啓発が十分でない

□他施設の実施状況がわからず不安

□行政監査等に対応できるか不安

□地域の別の施設が実施している

（差し支えなければ施設名を教えてください。）

（施設名）

　　※上記以外の課題や理由、ご意見等があればご記入ください。

**Ｑ４　上記の他、貴法人（施設）として今後に予定している社会貢献事業、地域における取り組みがあれば、ご記入ください。また、おおいた“くらしサポート”事業の展開も含め、ご意見等があれば、ご記入ください。**

ご協力ありがとうございました。