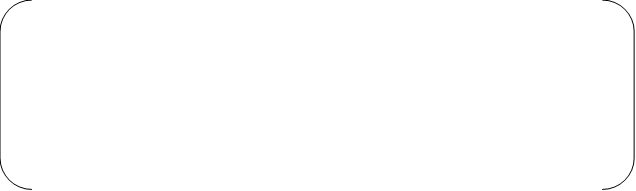
**福祉団体様**

第3期長浜市地域福祉活動計画策定に関わるアンケート

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団 体 名 |  | | 会　員　数 |  |
| 記入者名 |  | | 主な年齢層 |  |
| 連 絡 先 | 電　話 | 活動地区 | | |
|  | Eメール |  | | |

１　貴団体が発足したきっかけ、経緯や理念について教えてください。

　　また、活動のやりがいなども併せてご記入ください。



２　貴団体の今の実情について教えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 〇をつけてください |
| ①活動の情報発信について  （活動内容の周知や  情報報発信の機会など） | ・している（方法：　　　　　　　　　　　　　）  ・必要を感じないのでしていない  ・したいが難しい（理由：　　　　　　　　　　） |
| ②活動資金について | ・充分—・まあまあ―・やや不足—・不足 |
| ③活動者について | ・充分—・まあまあ―・やや不足—・不足 |

３―1　貴団体の活動をとおして感じている、**地域生活の課題**があればご記入ください。

3－２　問3－１について、貴団体として取り組みたいことがあればご記入ください。

４　「誰もが安心して地域で暮らす」ために、こんな仕組みがあればいいなと思うこと

（取り組み、システム、人材、資金、場所、研修会、情報など）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。