（添書不要）美里町社会福祉協議会　宛　FAX：0229-32-5160

**地域住民との交流・ボランティア等に関するアンケート**

いつも大変お世話になっております。下記アンケートへご協力をお願いいたします。

※本アンケートでいう「地域住民」とは、主に美里町内に住む個人や、ボランティアグループ、サークルなどの地域団体等で活動する方々を指します（行政職員などの専門職を除く）。

１．（新型コロナウイルス感染症拡大**以前**の状況についてお聞かせください）

貴事業所において、**地域住民からの協力（有償・無償問わず）により実施したことがあるものすべてに○**をつけてください。

ア、歌や踊り等の演芸　　　　 イ、楽器の演奏　　　　　 ウ、ゲームなどのレクリエーション

エ、施設清掃　　　　 　　　　　　　　　　オ、除草・剪定　　　　　　カ、行事やプログラムの運営補助

キ、事務作業の補助　　　　　　　　　ク、備品等の修繕　　　 ケ、傾聴（利用者の話し相手）

コ、絵手紙など文化・芸術的指導　　　サ、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．（新型コロナウイルス感染症拡大が落ち着いたことを想定してお聞かせください）

貴事業所において、**地域住民からの協力（有償・無償問わず）があると助かるもの、事業所として協力者を募集したいと思うものすべてに○**をつけてください。

ア、歌や踊り等の演芸　　　　 イ、楽器の演奏　　　　　 ウ、ゲームなどのレクリエーション

エ、施設清掃　　　　 　　　　　　　　　　オ、除草・剪定　　　　　　カ、行事やプログラムの運営補助

キ、事務作業の補助　　　　　　　　　ク、備品等の修繕　　　 ケ、傾聴（利用者の話し相手）

コ、絵手紙など文化・芸術的指導　　　サ、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３． （新型コロナウイルス感染症拡大が落ち着いたことを想定してお聞かせください）

貴事業所において実施している（または今後検討したい）地域貢献活動があれば

教えてください。　　（例）お茶のみ会への出前講座（職員派遣）

４．「zoomなどのインターネットシステムを利用した小学生等とのオンライン交流」

　　について、貴事業所のご希望をお聞かせください（あてはまるもの１つに〇）。

（※R3.2月現在、社協ではオンライン交流の実現に向けて検討をすすめています）

ア、実施したい　⇒貴事業所において－環境はありますか。（　　ある　　・　　ない　　）

イ、実施できない（希望しない）

事業所名：

記入者名：　　職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名