令和６年度ボランティア活動支援事業に係るアンケート調査の協力のお願い

公益財団法人　北海道地域活動振興協会

担当：竹田

　このアンケート調査は、公益財団法人北海道地域活動振興協会（以下「協会」という）が実施する「令和６年度ボランティア活動支援事業（以下「活動支援事業）という）」に関して、皆様に利用しやすい事業にするために行うものです。当てはまる番号を**□**の中に記入してください。

◆１　貴団体の構成員の人数について教えてください。

**１**　５人以下　　**２**　６～１０人　　**３**　１１～１５人　　**４**　１６～２０人

**５**　２１人以上

◆２　貴団体の構成員のおおよその平均年齢について教えてください。

**１**　１０歳代　　**２**　２０歳代　　**３**　３０歳代　　**４**　４０歳代　　**５**　５０歳代

**６**　６０歳代　　**７**　７０歳代　　**８**　８０歳代以上

◆３　活動支援事業については、どこで知りましたか。

**１**　北海道地域活動振興協会ホームページ（メールマガジンを含む）

**２**　市町村からの情報提供　　　　　　　　　**３**　社会福祉協議会からの情報提供

**４**　市民活動センターなどからの情報提供　　**５**　知人・他団体からの情報提供

**６**　その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◆４　団体の事業の実施にあたり、活動支援事業は効果的に活用できましたか。

**１**　活用できた

**２**　活用できなかった（具体的な理由などがあれば下欄にお書きください）

|  |
| --- |
|  |

　　【◆４「**１**　効果的に活用できた」と回答した方にお聞きします。】

◆５　特に効果的と感じたことを、次の選択肢からお選びください（複数回答可）。

**１**　財政的に団体の負担が軽減された

**２**　行政や他団体とのネットワークが広がった

**３**　団体活動への地域住民の理解が広まった

**４**　会員等の賛同者、協力者が増加した

**５**　活動を担う人材の育成が図られた

**６**　事業や団体の活動が新聞等に取り上げられた

**７**　その他（下欄にお書きください）

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（次のページへ続く）

◆６　貴団体では新たに事業を企画、実施する予定はありますか？

**１**　予定がある　　**２**　予定はない

【◆６「**１**　予定がある」と回答した方にお聞きします。】

◆７（１）　どの分野の事業か、次の選択肢からお選びください。（複数回答可）

**１**　　健康や医療サービスに関係した事業（難病患者の支援や入院患者の話し相手など）

**２**　　高齢者を対象とした事業（高齢者の日常生活の支援、高齢者とのレクリエーションなど）

**３**　　障がい者を対象とした事業（手話、点訳、朗読、障がい者スポーツ支援など）

**４**　　まちづくりのための事業（道路や公園などの清掃や花壇整備、まちおこしなど）

**５**　　安全な生活のための事業（防災活動、パトロールなどの防犯活動、交通安全運動など）

**６**　　文化、芸術、スポーツに関係した事業（福祉施設での演奏や図書館での読み聞かせなど）

**７**　　自然や環境を守るための事業（野鳥の観察と保護、森林や緑を守る活動など）

**８**　　在住・訪日外国人のための事業（医療通訳や日本語教室の開催など）

**９**　　子どもを対象とした事業（子どもの体験活動、居場所づくり、学習支援など）

**１０**　その他（生活困窮世帯等への支援や保護観察者の社会復帰支援、ＳＤＧｓ普及啓発など）

◆７（２）　◆７（１）で新たに企画する事業の内容について、下欄にお書きください。

|  |
| --- |
|  |

◆７（３） 新たな事業で助成を希望する経費について、次の選択肢からお選びください。（複数回答可）

**１**　講師謝金等（外部講師等の謝金（交通費を含む））

**２**　交通費（事業又は準備のために必要な交通費）

**３**　備品費用（事業に必要な備品等の購入費）

**４**　消耗品費等（事業に必要な事務用品や材料費、食材等の購入費など）

**５**　印刷費（事業に必要な資料及びチラシなどの印刷費）

**６**　通信運搬費（事業に必要な切手・ハガキ代、機材等の運送費など）

**７**　使用料（事業に必要な会場使用料や機材等のレンタル費など）

**８**　その他（下欄にお書きください）

|  |
| --- |
|  |

◆７（４）　◆７（３）で回答した経費の使用使途について、下欄に具体的にお書きください。

|  |
| --- |
|  |

◆７（５）　新たに企画する事業で希望する助成金額について、次の選択肢からお選びください。

**１**　助成金上限額：３万円　　　**２**　助成金上限額：５万円

**３**　助成金上限額：１０万円　　**４**　その他（助成金上限額：　　　　万円）

（次のページへ続く）

◆８　活動支援事業では、「取得価格が１０万円以上の物品」を助成対象外経費と

しています。取得価格が１０万円以上の物品で、助成を希望する物品があれば、

次の選択肢からお選びください。（複数回答可）

**１**　ＩＴ機器（パソコン、プリンターなど）　**２**　ＡＶ機器（マイク、スピーカーなど）

**３**　家具（机・イス、食器棚、書庫など）　　**４**　家電製品（冷蔵庫、炊飯器、電子レンジなど）

**５**　その他（下欄にお書きください）　　　　**６**　希望なし

|  |
| --- |
|  |

◆９　活動支援事業では、「構成員を対象とした研修会等に係る経費」を助成対象外経費としています。

「構成員を対象とした研修会等に係る経費」について、助成を希望する経費があれば、次の選択肢

からお選びください。（複数回答可）

**１**　講師謝金等（外部講師等の謝金（交通費を含む））

**２**　交通費（研修会等に参加するための交通費）

**３**　消耗品費等（研修会等に必要な事務用品や材料費、食材等の購入費など）

**４**　印刷費（研修会等に必要な資料及びチラシなどの印刷費）

**５**　通信運搬費（研修会等に必要な切手・ハガキ代、機材等の運送費など）

**６**　使用料（研修会等に参加するための参加費など）

**７**　その他（下欄にお書きください）

**８**　希望なし

|  |
| --- |
|  |

◆１０　助成金事業全般や協会に対するご意見・要望等がありましたら、お聞かせください。

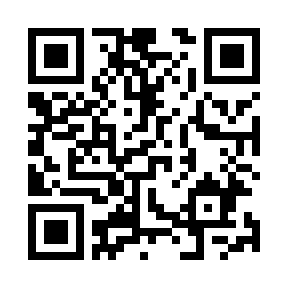
|  |
| --- |
|  |

団体名

回答者

ご協力ありがとうございました。

●下記、ＵＲＬまたは右のＱＲコードからも回答が可能です。



（ＱＲコードは、（株）デンソーウェーブの商標登録です）

　ＵＲＬ：https://forms.gle/HUCZMmSwVV9myquH7

●メールによる回答の場合は下記メールアドレスまでお願いします。

メール：fureai＠fureaizaidan.or.ｊｐ

●ＦＡＸによる回答の場合は下記ＦＡＸ番号までお願いします。

ＦＡＸ：０１１－２６１－０８３７