

社会福祉施設等ボランティア・コーディネーター研究協議会 参加申込書

(ふりがな) 氏名		所属施設・ 団体名				
所属種別 ※下記参 照	(設置)	(対象)	(形態)	ボランティア担当 経験年数	約 年 ヶ月	希望する分散会
連絡 先	住所(〒 -)			FAX	Eメール	

※所属種別＝(設置)1:公立・組合、2:法人(NPO法人以外)、3:NPO法人、4:任意団体・個人運営
 (対象)1:保護施設、2:高齢者、3:身体障害者、4:知的障害者、5:精神障害者、6:子ども、7:保育所、
 8:女性、9:ボランティア推進、10:その他(対象が多岐にわたる施設等)
 (形態)1:入所、2:通所、3:入所と通所の両方、4:その他(どちらでもない等)

【事前アンケートにご協力ください】

施設・団体からの参加者の方は、下記の設問に可能な範囲でご回答下さい。研究協議会での参考資料を作成させていただきます(施設名や回答者名は掲載しません)。

年間ボランティア数と活動者の属性で多いもの ※該当するもの全てにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 実数 約 名 <input type="checkbox"/> 延数約 名 <input type="checkbox"/> 登録しているボランティア 約 名 <input type="checkbox"/> 児童・生徒(小・中・高) <input type="checkbox"/> 学生(大・短大・専門学校) <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 会社員等勤務者 <input type="checkbox"/> 退職者等シニア <input type="checkbox"/> その他()
ボランティアの募集や確保にインターネットを活用していますか? ※該当するもの全てにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 自分の施設・団体のホームページを活用している <input type="checkbox"/> ボランティア・センターに依頼 <input type="checkbox"/> 学校や大学に依頼 <input type="checkbox"/> 地域の関係団体に依頼 <input type="checkbox"/> マスメディアを活用 <input type="checkbox"/> インターネットを活用(メール、フェイスブック、ツイッター等) <input type="checkbox"/> その他()
ボランティアを受け入れる際にしていることは何ですか? ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> 事前説明・オリエンテーション <input type="checkbox"/> ボランティア保険料の負担 <input type="checkbox"/> 食事の提供 <input type="checkbox"/> コインロッカーやボランティア用の部屋の準備 <input type="checkbox"/> 活動中の声かけ <input type="checkbox"/> 利用者や他の職員へボランティア受け入れの周知 <input type="checkbox"/> 活動の後の振り返り <input type="checkbox"/> お礼・お礼状 <input type="checkbox"/> ボランティア交流会 <input type="checkbox"/> 職員会議・ケースカンファレンスへの参加 <input type="checkbox"/> 研修機会の提供 <input type="checkbox"/> ホームページやニュースレターで紹介 <input type="checkbox"/> その他()
ボランティア活動の内容について ※ボランティアが関わっている・または依頼をしているもの	<input type="checkbox"/> 行事の運営・協力 <input type="checkbox"/> 施設職員の日常生活の手伝い(事務・清掃等) <input type="checkbox"/> デイプログラムやレクリエーション、クラブ活動の運営・協力 <input type="checkbox"/> 利用者の訓練・共同作業の援助 <input type="checkbox"/> 利用者の日常動作の介助 <input type="checkbox"/> 利用者の生活行動の援助(買い物や手紙の代筆等) <input type="checkbox"/> 利用者の送迎 <input type="checkbox"/> 施設の運営・協力(資金調達、広報、事務、経理等) <input type="checkbox"/> その他()
ボランティア受け入れに関して施設で課題となっていること ※該当するもの全てにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> ボランティア担当者がいない <input type="checkbox"/> ボランティアが少ない・足りない <input type="checkbox"/> 受け入れについて職員間で合意や協力が得られない <input type="checkbox"/> ボランティアが固定化している <input type="checkbox"/> ボランティアが定着・継続してくれない <input type="checkbox"/> 何を・どこまでボランティアにやってもらっていいかわからない <input type="checkbox"/> ボランティアが活動することの意義や効果がわからない <input type="checkbox"/> その他()
日頃、どのようなボランティアが必要ですか?	
今回、特にお知りになりたいことは何ですか?	

ご協力ありがとうございました。 11月20日(金)までにお申し込みください。 ご参加お待ちしております。