令和４年度「学生ボランティアサークル助成事業」アンケート

（公財）新潟県肢体不自由児協会　FAX　０２５－２５０－０１１７　　E-mail： sinsikyou@r3.dion.ne.jp

※当協会ホームページにも様式をご用意しております。　**１２月末を目処にご回答頂けると幸いです。**

日頃、肢体不自由児の福祉の向上に御協力を頂き、誠にありがとうございます。

現在行っている標記事業を、より効果的な支援を行える事業にするため、お忙しいところお手数をお掛けしますが、ボランティアサークルの皆様のご意見をお聞かせ頂けると幸いです。

※標記事業は、主に肢体不自由児を対象に活動している新潟県内の各大学、短大及び医療・教育・社会福祉・看護系専門学校を対象に募集し、サークル活動費を5万円まで助成する事業です。

**Ｑ１　貴サークルの会員数を教えてください。**

□1～5名　　　　　　□6～10名　　　　　　□11～20名

□それ以上（　　　　　　名）

**Ｑ２　貴サークルの活動頻度を教えてください。**

□週1回以上　　　□1ヶ月に1～2回　　　 □3ヶ月に1回　　　　 □1年に2回以内

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ３　新型コロナウイルス感染症流行前の活動頻度を教えてください。**

□週1回以上　　　□1ヶ月に1～2回　　　 □3ヶ月に1回　　　　 □1年に2回以内

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ４　貴サークルのボランティア活動の内容を教えてください。（複数回答可）**

□医療・福祉に関する活動　　　□社会教育に関する活動 　　　　□災害救助に関する活動

□地域や地方自治に関する活動　□子どもの健全育成に関する活動　□環境保全等に関する活動　　□男女平等参画に関する活動　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ５　Ｑ４で回答した活動の中で、メインとなっている活動を教えてください。（1個のみ）**

□医療・福祉に関する活動　　　□社会教育に関する活動 　　　　 □災害救助に関する活動

□地域や地方自治に関する活動　□子どもの健全育成に関する活動　□環境保全等に関する活動　　□男女平等参画に関する活動　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Q６ ボランティア活動の対象者を教えてください。（複数回答可）**

□手足に障がいのある方々　 □知的障がいのある方々　　 □発達障がいのある方々　　　　　□目や耳に障がいのある方々　 　□高齢者の方々　 　 □乳幼児・児童など

□災害等で被災された方々　 　□対象者の限定無し

**Ｑ７　ボランティアサークル活動を行う上で、活動資金・運営資金の収入源について教えてくだ**

**さい。（複数回答可）**

□サークル会費　　　　　□学校からの補助金　　　　□他の団体からの委託費

□助成金や補助金等　　　□寄付金等　　　　　　　　□バザー等の売上

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ8　現在の一年間の活動・運営資金の支出額を教えてください。**

□1万円未満　　　　□1～3万円　　　　□4～7万円　　　□8～15万円

□それ以上（　　　　　　　　　　　円）

**Ｑ9****新型コロナウイルス感染症流行前の一年間の活動・運営資金の支出額を教えてください。**

□1万円未満　　　　□1～3万円　　　　□4～7万円　　　□8～15万円

□それ以上（　　　　　　　　　　　円）

**Ｑ10　現在、サークル活動を休止、もしくは縮小されている方にお聞きします。活動が再開できない要因を、自由にお答えください。（新型コロナウイルス以外の要因もあればお書きください）**

**Ｑ1１　貴サークルは活動を行う上で、連携している団体はございますか。当てはまるもの全てにチェックをお願いします。（複数回答可）**

□他のボランティアサークル・グループ等　　　□NPO法人　　　　　 □地域の自治会等

□当事者や保護者団体　　　　　　　　　　　　□行政機関　　　　　　□社会福祉協議会

□特別支援学校や小・中・高等学校、教育機関　□事業者（企業・福祉施設等）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ1２　当協会のボランティア助成事業を申請しない（もしくは条件を満たせず申請出来ない）理由となっている条件の全てにチェックをお願いします。（複数回答可）**

□会員数５名以上　　　　　　　　　　□支援対象が「主に肢体不自由児」に限られていること

□活動回数が年間３回以上であること　□１回の活動人数が概ね３人以上であること　　　　　□会費等の自主財源でまかなえるため

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ1３　肢体不自由児協会に、どのようなボランティア活動の支援を期待しますか。当てはまるもの全てにチェックをお願いします。（複数回答可）**

□助成金等活動資金の援助　　　　　　　　□講習会等のボランティアの人材育成

□他のボランティアサークルとの情報交換　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Ｑ１４　その他、当協会に対するご意見ご感想などありましたらご記入願います。（自由記述）**

お忙しいところ、アンケートにご協力頂き誠にありがとうございました。頂いたアンケート結果を元に、今後の事業にフィードバックさせて頂きますので、今後ともよろしくお願いいたします。