令和４年度「肢体不自由児激励事業」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

※本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、保護者会の皆様やPTAレクリエーション担当者の方々のご意見をお聞かせ頂けると幸いです。

※標記事業は、保護者団体が行うレクリエーション活動等の中で、「肢体不自由児の療育・訓練及び就学の意欲を助長することを目的としている事業」（原則１８歳未満の肢体不自由児の参加があること）、「他からの助成や委託等を受けていない事業」を条件に、県内各特別支援学校、関係団体及び施設等に募集し、１団体３万７千円（１０団体程度）まで活動費用を助成する事業です。

**Ｑ１　助成金の１団体３万７千円について、ご意見をお聞かせください。**

□少ない　　　　　□妥当である　　　　　□多い

**Ｑ２　今ある助成要件を取り払った場合、どのような事業を子ども達に提供したいと思いますか。ご自由にご記入ください。（自由記述）※原則、肢体不自由児の参加があることは必須要件。**

**Ｑ３　Q2の事業を行う上で、困っていることを全てお答えください。（複数回答可）**

□ボランティアの確保が難しい　□保護者も仕事や介護等があるため、運営する人員の余裕が無い　□事業資金が不足している　　　□どのような企画を行ったら良いか分からない

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　）

**Q4　助成を拡充した場合（助成金額の増額や回数の増加等）、事業の実行は可能でしょうか。**

□可能である　　　　□難しい　　　　　　□どちらとも言えない

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**Q5　肢体不自由児協会にあったら良いと思う事業を、ご自由にご記入ください。（自由記述）**

**Ｑ6　その他、本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。