



北九州市 介護支援ボランティア事業 アンケート

はじめに

このアンケートは、介護支援ボランティア事業に登録していただいている受入施設の皆様に受入状況や感想等をお聞きし、本事業の今後の改善に役立てることを目的としています。

つきましては、大変お手数ではございますが、調査の趣旨をご理解いただき、回答にご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

ご記入いただいたアンケートは、FAX もしくはEメールにてご返信いただきますようお願いいたします。

回答期限：令和7年2月28日(金)

※アンケートのご返信は、2から3ページのみで結構です。

- ◇ 当事業に登録の覚えの無い施設様や登録を取り消したい施設様は、下記にご連絡いただきますようお願いいたします。

【お問合せ・提出先】

社会福祉法人 北九州市社会福祉協議会 地域福祉部 活動推進課

TEL：881-6500 FAX：881-9680

ホームページ：http://kitaq-shakyo.or.jp/

Eメール：kaigo-vo1@kitaq-shakyo.or.jp

問4	ボランティア活動者の受入れ拡大や継続のために工夫していることがあれば教えてください。
自由記入	
問5	※【問1】で「2 受け入れていない」と回答された方 受け入れを行わなかった理由は何ですか？（いくつでも）
1 感染対策のため、受け入れを中止した 2 受け入れたいが、ボランティアを受け入れる体制が整わなかった 3 ボランティア側からの申し出がなかった 4 その他（具体的に）	
問6	今後、ボランティア活動者の受け入れについて、どのようにお考えですか？ （いずれか1つ）
1 今後も可能な限り受け入れたい 2 感染症の状況に応じて、柔軟に受け入れていきたい 3 現状で足りているため、新たな受け入れは考えていない 4 その他（具体的に）	
問7	「施設見学・体験会※」の開催にご協力をいただけますか？ （参加人数、日時等のご相談のうえ調整させていただきます）
1 はい 2 いいえ <p style="text-align: right;">※「施設見学・体験会」は、活動を始めるきっかけづくりや施設側の新たなボランティアの獲得を目的に、施設の見学を兼ねボランティア活動を体験してもらう行事です。</p> （自由記入）	
問8	本事業の総合的な評価をおたずねします（いずれか1つ）
1 よい 2 どちらかといえばよい 3 どちらかといえばよくない 4 よくない（理由：）	
※	本事業に関するご意見・ご要望などございましたら、ご記入ください
.....	

ご協力ありがとうございました。今後ともよろしくお願い申し上げます。