**出前講座等の実施にかかる調査**

◆ご回答にあたってのお願い

メールまたはＦＡＸにて３月３１日（金）までにご提出をお願いします。

【提出先】

　　　　　社会福祉法人羽島市社会福祉協議会（担当：石倉・岩田）

　　　　　　〒５０１－６２５５　羽島市福寿町浅平３丁目２５番地

　　　　　　　電話（０５８）３９１－０６３１　ＦＡＸ（０５８）３９１－０６３２

メールアドレス：chiiki@hashima-shakyo.or.jp

**〇法人名（または施設名）とご回答者のお名前、連絡先をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（施設名） |  |
| 回 答 者 氏 名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

**問１　貴法人（または貴施設）では、福祉会などの羽島市内の地域団体等が活用できる、職員の専門的な知識を活かした出前講座等（講師派遣等）の取り組みを実施していますか。**

（あてはまるものひとつに✓をつけてください）

１　実施している

２　実施していないが、依頼があれば対応できる

３　実施しておらず、依頼があっても対応できない

*※３と回答された法人（施設）はこれで調査は終わりです。ありがとうございました。*

**問２　実施している、あるいは実施できる出前講座等の内容等を教えてください。**

→　別紙の「福祉会出前講座」への記入をお願いします。

**問３　市内の福祉会から羽島市社会福祉協議会へ相談があった場合に、問２でご回答いただいた出前講座等の内容等を紹介して良いですか。**

１　良い

２　良くない

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

*※２と回答された法人（施設）はこれで調査は終わりです。ありがとうございました。*

**問４　羽島市社会福祉協議会では、「福祉会出前講座メニュー表」を冊子（別添）にして、福祉会等に配付しています。問２でご回答いただいた出前講座等について、この冊子へ掲載して良いですか**

**※掲載いただいた場合の、各福祉会等からの****出前講座の申込みの流れは下図をご参照ください。**

１　良い

２　良くない

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**出前講座の申込みの流れ**

各福祉会等

⑤

④

①

⑥

②

①申し込み（希望日の１ヵ月前まで）

②日時・内容の調整

③出前講座実施可否の回答

④出前講座実施可否の連絡

⑤打ち合わせ

⑥出前講座の実施（講師の派遣）

③

羽島市社協

貴法人（または施設）

**問５　福祉会のほかにも、羽島市内の地域団体等から羽島市社会福祉協議会へ相談があった場合に、問２でご回答いただいた出前講座等の内容等を紹介して良いですか。**

１　良い

２　良くない

３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

*※これで調査は終わりです。ご協力ありがとうございました。*