**施設長さんへのアンケート**

助成申込みに際して、アンケートにご協力ください。

申込みをする事業所の施設長さん(に該当される方)自らご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 申込事業所の事業名 |  |
| 記入者 | （役職） | （氏名） |

1．(1)今年度の当基金の助成事業募集について、どこから情報を得ましたか？

該当するものに丸をつけてください（複数選択可）。

都道府県 ・ 市 ・ 社協 ・ 当基金HP・ 福祉新聞 ・ さぽーと ・ 福祉広報 ・ ＷＡＭ

月刊福祉 ・ 助成金応募ガイド・ CANPAN ・ 海外研修生 ・ 国内研修生

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

 (2)法人全体において、当基金から助成を受けたことがありますか？

初回の申込み　・　助成実績なし　・　助成実績が 　　 回ある ・ 不明

2．当基金では障害者福祉に携わる法人の人材育成に資するため、海外研修と国内研修の機会を提供しています。当基金の研修参加にご興味はありますか？また、貴法人では対利用者サービス向上のため、職員にどのような教育・研修を実施されていますか。具体的な取り組みをご記述ください。

3．(1) サービス等利用計画や個別支援計画を作成する過程において、意思決定支援をはじめとした、利用者の思いを尊重するための様々な工夫をされていると思います。貴法人が利用者の思いを実現するために行っている取り組みについて、具体的にご記述ください。

(2) 2017年度に施行された改正社会福祉法が目指している「公正で開かれた経営」と「地域貢献の拡大」について、貴法人で取り組もうとしている(取り組んでいる)活動があればご記述ください。