**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 |  | |
| 申込事業所名 |  | |
| 申込事業所の  事業名 |  | |
| 記入者 | （役職） | （氏名） |

1．(1)当基金2021年度助成事業の募集について、情報源に☑をお願いいたします。（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)法人全体における当基金からの助成実績について、該当するものに☑をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □初回申込 | □助成実績なし | □助成実績がある（ 　　 回） | □不明 |

2．清水基金の研修事業について（別添パンフレットご参照）

当基金では人材育成を目的として、海外研修事業・国内研修事業を行っています。

(1)今後の参加へのご意向について、該当するものに☑をお願いいたします。

海外研修事業について

・派遣実績：　□ある（ 　　 回）　□ない

・派遣意向：　□派遣したい　□関心はある　□派遣は難しい（以下より理由を選択）

理　　由：　□参加者派遣困難　□研修内容　□その他（　　　　　　　　　　　　　）

国内研修事業について

・派遣実績：　□ある（ 　　 回）　□ない

・派遣意向：　□派遣したい　□関心はある　□派遣は難しい（以下より理由を選択）

理　　由：　□参加者派遣困難　□研修内容　□その他（　　　　　　　　　　　　　）

(2)また、貴事業所内で独自に取り組んでいる研修等がありましたら、参考迄にご記入ください。

3．以下の3項目について、貴事業所の取り組み状況・意見等をご記述ください。

(1)今後、貴事業所がIT化、IOT化を期待している福祉支援機器やアプリケーションソフトウェア等について。

(2)障害者による文化芸術活動（美術・演劇・音楽・舞踏等）に関する、貴事業所での構想・取り組みについて。また、利用者が文化芸術に触れる機会を増やすために行っていることについて。

(3)利用者のライフステージに応じた一貫した支援を行うための方法と、それによって期待さ　　　　　　　　　れる良質な福祉サービスの実現について。特に、新制度「社会福祉連携推進法人」の活用を検討されている社会福祉法人においては、その具体的な検討内容について。