

# 令和3年アクティブシニア等活躍支援事業 アンケート

今後の事業の進め方への参考と、受講された方のご意向になるべく沿う活動先・就労先等をご紹介するために、以下のアンケートにご記入ください。

※自由記入欄以外は選択肢に☑をつけてください。「その他」に☑を付けた場合は、その内容を( )内にご記入ください。

## 1. 生活支援のお手伝い

(1) 希望している活動日数は何日くらいですか？

- ① 週1日位 ② 週2～3日位 ③ 週4～5日位 ④ 活動はしない  
⑤ その他( )

(2) 希望している活動分野はありますか？

- ① 子育て支援 ② 家事援助 ③ 外出支援 ④ IT支援 ⑤ 国際協力  
⑥ 環境保護 ⑦ 農業支援 ⑧ 起業支援 ⑨ 特にない  
⑩ その他( )

## 2. 就労希望について

(1) 希望している就労日数は何日くらいですか？

- ① 週1日位 ② 週2～3日位 ③ 週4～5日位 ④ 就労はしない  
⑤ その他( )

(2) 希望している就労分野はありますか？

- ① 介護(障がい者) ② 介護(高齢者) ③ 子育て支援 ④ 調理 ⑤ 運転  
⑥ 清掃 ⑦ 農作業 ⑧ 接客 ⑨ 事務  
⑩ その他( )

(3) 希望している雇用形態はありますか？

- ① フルタイム ② パートタイム ③ その他( )

## 3. その他

(1) 生かしたい特技等があればお書きください。(例:調理が好きなので活かしたい)

(2) 今まで関わってきた活動があればお書きください。(例:交通安全運動を約10年)

(3) あなたが住んでいる町で、ボランティア活動への参加や就労がもっとしやすくなる事柄があればお書きください。(例:移動手段の充実、ボランティア参加への特典(ポイントなどの導入))

## 4. ご連絡先等(本部から情報提供をさせていただきます)

(ふりがな)  
■ お名前 \_\_\_\_\_ ■ ご年齢 \_\_\_\_\_ 歳 ■ 性別 男・女  
■ ご住所 〒 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_  
Eメールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

■ 個人情報の活用の許諾(どちらかを○で囲んでください) 許諾する ・ 許諾しない

※ご記入いただいた情報は本事業にのみ使用し、本法人の個人情報等取扱規程に従って厳正に取扱い、他の目的には使用致しません。

ご協力ありがとうございました。☺

アンケート実施団体

特定非営利活動法人 北海道社会的事業所支援機構

電話 011-522-2525

FAX 011-522-5101

送り先 郵送 〒064-0808 札幌市中央区南8条西2丁目 市民活動プラザ星園201「アクティブシニア等活躍支援事業アンケート係」

メール info@activesenior-hokkaido.net