

送信先：azareakouryukaigi@gmail.com

あざれあ交流会議団体会員アンケート調査票

●団体の概要(団体情報シートと重複して申し訳ありません)

団体名	
団体設立日	
代表者名	
住所	
連絡先他	電話 <input type="text"/> FAX <input type="text"/> E-mail <input type="text"/> URL <input type="text"/>
会員数	<input type="text"/> 人 (女性 <input type="text"/> 人 男性 <input type="text"/> 人)
活動年数	
活動場所	
活動回数	<input type="checkbox"/> 週5日以上 <input type="checkbox"/> 週3、4回 <input type="checkbox"/> 週1、2回 <input type="checkbox"/> 月2、3回 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 2か月に1回 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> その他()
会費(年会費)	会費 <input type="text"/> 円 入会金 <input type="text"/> 円
活動予算規模	
活動分野・テーマ等該当する項目に○をつけてください	<input type="checkbox"/> 保険・医療・福祉 <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 災害・防災 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権・平和 <input type="checkbox"/> 国際協力 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> こどもの健全育成 <input type="checkbox"/> 情報化社会 <input type="checkbox"/> 職業・雇用 <input type="checkbox"/> 消費者保護 <input type="checkbox"/> 活動支援 <input type="checkbox"/> その他()
活動分野の詳細	(具体的にご記入ください)

問1. 貴団体の活動状況についてお聞かせください

(当てはまるところの口をクリックしてください)

- 1.順調に活動している 2.おおむね順調である
 3.あまり順調でない 4.順調でない

問2. 活動するうえで抱えている課題、問題がありますか

(当てはまるところの口をクリックしてください。複数回答可)

- 1.会員が増えない 2.リーダーや後継者が育たない 3.会員の高齢化
 4.活動資金不足 5.活動備品・機材不足 6.活動場所の確保
 7.活動を広める方法が分からない 8.運営や活動のための情報収集
 9.他団体との交流や情報交換の不足 10.他団体との連携 11.行政や企業との連携
 12.コロナの影響（現状の課題を具体的に記入してください。）

- 13.その他

問3. 当センターに支援してほしいことはありますか

(当てはまるところの口をクリックしてください。複数回答可)

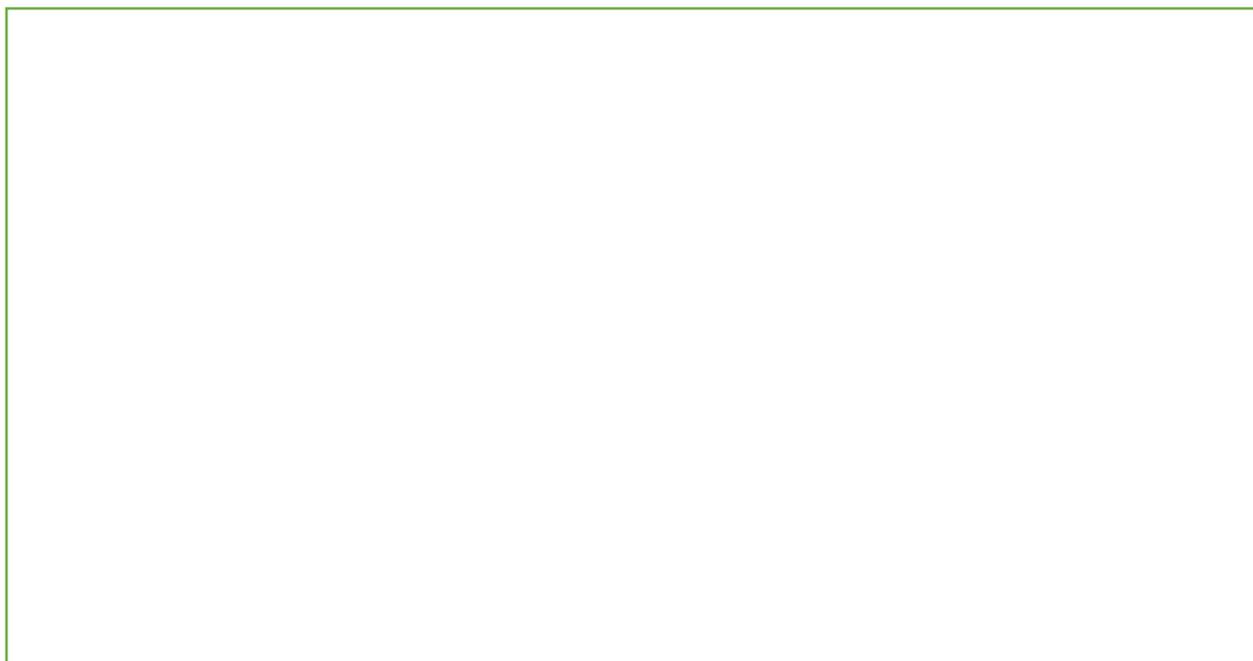
- 1.他団体との交流・紹介の機会 2.他団体の運営や活動状況等の情報収集
 3.情報提供や収集の方法 4.団体事業の広報(あざれあナビ等の掲載)
 5.活動場所の提供
 6.講座の開催（具体的に希望する講座）

- 7.研修会の開催（具体的に希望する研修）

- 8.当センターの事業との協働（具体的な取組を記入してください。）

- 9.その他

問4. 当センターの活動に対してのご意見等ありましたら、ご記入ください



ご協力ありがとうございました。