

## 学習支援ボランティアに関する調査

回答日 月 日

本調査は、令和元年度に「学習支援ボランティア養成講座」を受講された方に対して、その後の活動状況を調査する目的で実施するものです。ご多用のところ恐縮ですが、皆様の活動状況についてご回答くださるようお願いいたします。

問いに当てはまるところに☑をお願いします。

なお、講座初日の公開講座のみご参加のかたは、問1と問6以降の回答にご協力ください。

氏名（カナ）	
電話	
Eメール	@
受講会場	<input type="checkbox"/> 所沢 <input type="checkbox"/> 熊谷 <input type="checkbox"/> 伊奈 <input type="checkbox"/> 春日部

問1 講座1日目の講義と団体紹介は役に立ちましたか？

- とても役に立った
- 役に立った
- どちらでもない
- あまり役に立たない
- 役に立たない

理由（ ）

問2 講座2日目の体験前の学習と講座4日目の体験後の振り返りについてお伺いします。

このカリキュラムは役に立ちましたか。

- とても役に立った
- 役に立った
- どちらでもない
- あまり役にたたない
- 役に立たない

問3 体験実習について、伺います。実習は役に立ちましたか？

- とても役に立った
- 役に立った
- どちらでもない
- あまり役にたたない
- 役に立たない

問4 体験実習をした場所（団体）をお書きください。複数回答可

（ ）

問5 この講座は、4日間（4回）の日程で実施しましたが、適切でしたか。

- 長い
- 少し長い
- ちょうどよい
- 少し短い
- 短い

問6 講座受講後、ボランティア活動をされましたか

- はい →問7に進む
- いいえ →問8に進む

問7(1) 問6で「はい」と回答された方にお尋ねします。

どのようなボランティア活動ですか。該当する分野に、をして内容を具体的に記入ください。よろしければ活動団体名等もご記入ください。

<b>【記入例】</b> <input checked="" type="checkbox"/> ③子育てをする親とその子どもを支援する活動 (学習支援や子ども食堂など、こどもの居場所に関する活動を含む)	子ども食堂と学習支援のお手伝い (いな子ども食堂・伊奈町)
<input type="checkbox"/> ①高齢者に対する活動	
<input type="checkbox"/> ②障がい者(児)に対する活動	
<input type="checkbox"/> ③子育てをする親とその子どもを支援する活動 (学習支援や子ども食堂など、こどもの居場所に関する活動を含む)	
<input type="checkbox"/> ④スポーツに関連した活動	
<input type="checkbox"/> ⑤自然保護、環境保全活動	
<input type="checkbox"/> ⑥公園管理・地域美化活動	
<input type="checkbox"/> ⑦災害時支援・防災活動	
<input type="checkbox"/> ⑧交通安全・防犯活動	
<input type="checkbox"/> ⑨その他	

問7(2) あなたが受講された講座の事例発表等で紹介した団体に加入されましたか(該当するものにしてください)

- はい (団体名 \_\_\_\_\_ )
- いいえ

問7(3) 今後やってみたい、興味があるボランティア活動について、該当するものにを付け、具体的な内容があればご記入ください。

活動項目	具体的な内容
<input type="checkbox"/> ①高齢者に対する活動	
<input type="checkbox"/> ②障がい者（児）に対する活動	
<input type="checkbox"/> ③子育てをする親とその子どもを支援する活動 （学習支援や子ども食堂など、こどもの居場所に関する活動を含む）	
<input type="checkbox"/> ④スポーツに関連した活動	
<input type="checkbox"/> ⑤自然保護、環境保全活動	
<input type="checkbox"/> ⑥公園管理・地域美化活動	
<input type="checkbox"/> ⑦災害時支援・防災活動	
<input type="checkbox"/> ⑧交通安全・防犯活動	
<input type="checkbox"/> ⑨その他	

問7(4) 今後いきいき埼玉に望むことはございますか、該当するものに○を付け、具体的な内容があればご記入ください。

項目	具体的な内容
<input type="checkbox"/> ①引き続きボランティア養成講座を行ってほしい	
<input type="checkbox"/> ②情報を提供してほしい	
<input type="checkbox"/> ③活動団体との交流機会を設けてもらいたい	
<input type="checkbox"/> ④相談の機会を設けてもらいたい	
<input type="checkbox"/> ⑤その他	

問8(1) 問6で「いいえ」と回答された方にお尋ねします。その主な理由は何ですか。該当すると思われるものに☑をお付けください。3つまで。

- ①活動したいが、情報や活動の場がない。
- ②活動の時間がない、スケジュールが合わない。
- ③興味の持てる、自分のできそうな活動が見つからない。
- ④一緒に参加する人がいない。
- ⑤交通費などの負担が大きい、お金がかかりそう。
- ⑥その他

問8(2) 今後やってみたい、興味があるボランティア活動について、該当するものに☑を付け、具体的な内容があればご記入ください。

活動項目	具体的な内容
<input type="checkbox"/> ①高齢者に対する活動	
<input type="checkbox"/> ②障がい者（児）に対する活動	
<input type="checkbox"/> ③子育てをする親とその子どもを支援する活動 （学習支援や子ども食堂など、こどもの居場所に関する活動を含む）	
<input type="checkbox"/> ④スポーツに関連した活動	
<input type="checkbox"/> ⑤自然保護、環境保全活動	
<input type="checkbox"/> ⑥公園管理・地域美化活動	
<input type="checkbox"/> ⑦災害時支援・防災活動	
<input type="checkbox"/> ⑧交通安全・防犯活動	
<input type="checkbox"/> ⑨その他	

問8(3) 今後いきいき埼玉に望むことはございますか、該当するものに○を付け、具体的な内容があればご記入ください。

項目	具体的な内容
<input type="checkbox"/> ①引き続きボランティア養成講座を行ってほしい	
<input type="checkbox"/> ②情報を提供してほしい	
<input type="checkbox"/> ③活動団体との交流機会を設けてもらいたい	
<input type="checkbox"/> ④相談の機会を設けてもらいたい	
<input type="checkbox"/> ⑤その他	

設問は以上です。ご協力ありがとうございました。

お手数ですが、3月2日（月）までにご回答くださるようお願いいたします。

この調査票の電子データは、彩の国市民活動サポートセンターのホームページ (<http://www.sai-sapo.jp/>) に掲載してありますので、メール回答の場合にご利用ください。電子メールでの返送ができない方は、FAX または同封の返信用封筒で返送いただいても結構です。

【送付先】 〒362-0812 埼玉県北足立郡伊奈町内宿台 6-26  
 公益財団法人いきいき埼玉 活動支援担当 竹内・巽  
 TEL048-728-7116 FAX048-729-5091  
 e-mail katsudo@kenkatsu.or.jp