**　　状況調査票（施設）**

記入日：　　　　　　年　　　月　　　日

■該当するところに〇または、必要事項のご記入をお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | | |
| 施設名 | | （正式名称） | | | |
| 区分 | | 1.高齢者関係施設　2.障がい者関係施設（知的・身体・精神）　3.児童関係施設 | | | |
| 事業所詳細 | | 住所：〒  　　　須坂市  ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　 　　ＦＡＸ：  Ｅメール：  ホームページ：1.有・2.無 | | | |
| 代表者氏名 | | 役職名（　　　　　　　　　） | ボランティア  担当者氏名 |  | |
|  | |
| 貴施設の  利用者数 | | 男　　　　人　女　　　　人　　　合計　　　　人  年代：　　　　　　歳代　～　　　　　歳代 | | | 職員数　　　　人 |
| 施設の紹介  ※別添可 | | ※施設の紹介をお願いします。 | | | |
| ※利用者さんと職員が行っているボランティア活動はありますか。  例えば…施設周辺のゴミ拾い、地域の清掃活動への参加など、自分達が行っている  活動をお書きください。  裏面にもご協力ください | | | |
| 自主製品の  紹介  ※別添可 | |  | | | |
| 調査票の  公開 | | ★市民や行政などからの問い合わせ、または社協ホームページ等での情報公開について、該当するところに〇をしてください。  1.表記の施設名・代表者名・事業所詳細やボランティア活動受入についての  情報を公開してもよい  2.非公開 | | | |
| 施設で  活動している  ボランティア  について | | ・個人ボランティア　　　合計　　　　　　 人  ・ボランティア団体数　　合計　　 　　　　団体　(合計人数　　　　　　人) | | | |
| ボランティア受入について | ★ボランティアの受入は可能ですか。　　1.受入できます　　2.受入できません | | | | |
| 受入可能  日時 |  | | | |
| 活動場所 | 1.貴施設　・　2.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 今後、  募集したい  ボランティア | ※活動内容、活動日時、募集人数、受入条件等… | | | |
| 希望する  情報等  ※複数回答可 | | 1.施設の紹介（広報等掲載）　　2.他団体の活動　　3.助成金関係  4.ボランティア講座等の案内　　　5.ボランティア保険  6.ボランティア交流会、ふれあい広場等イベント情報  7.その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 備　考 | |  | | | |