

◎「夢ファクトリー支援事業」助成グループ活動実態調査票◎

回答期限日：平成31年3月15日（金） ファックス：0852-32-5982 河井宛

◎平成31年3月1日時点の状況をご記入ください。

質問1. グループ基本情報について

1. グループ名	助成年度（ ） 市町村名（ ）
2. 代表者氏名	
3. 連絡担当者氏名	
4. 連絡先	〒 島根県
5. 電話・FAX 番号	電話： FAX：
6. メールアドレス	@

※本会よりのお知らせ等の送付物がある際は、「4. 連絡先」に記載の住所に送付します。

質問2. 現在の活動状況について（アもしくはイのどちらか該当するものに○印を付けてください。）

ア 活動している

⇒「ア 活動している」と回答されたグループは会員構成について、下表にご記入ください。

【会員構成】

	年 代 層	男 性（ ）人	女 性（ ）人
合 計（ ）人	70歳以上	人	人
	60歳以上	人	人
	50歳以上	人	人
	50歳未満	人	人

⇒質問3以下をご記入ください。

イ 活動していない

⇒「イ 活動していない」と回答された方は、下記「現在の状況」のどちらかに○印をつけ、下欄にその理由およびその後の状況等についてご記載ください。

・現在の状況： a 休止 b 廃止

◎理由およびその後の状況

⇒調査内容は以上です。

⇒裏面に続く

質問3. グループの事業運営状況について

①活動日数について

週の活動日数	日	年間活動日数	日
--------	---	--------	---

②主な生産商品について

商品名・内容等	販売時期	1ヶあたりの単価	生産量	商品説明・PR
	月頃	円		
	月頃	円		
	月頃	円		

※上表に記入するものについて必ず商品の写真を添えてください。(商品情報は本会HPへ掲載します。)

③収益状況について

- ・1年間の総売上額はいくらでしたか。(約 万円)
- ・現在のグループの収支状況について、下記のa~dの中で該当するものに○印を付けてください。
 - a 収益が上がっている。
 - b 収入額と支出額が同程度である。
 - c 採算が取れていない。
 - d その他()
- ・会員への手間賃等 (例：1時間当たり500円)
- ・積み立て等の状況 (例：売上の1割を積立金としている。)

④活動範囲について

- ア 地域内のみで活動している
- イ 地域外にも出かけている⇒下記に具体的な地域・活動の内容等についてご記入ください。

出かけた地域、 活動内容等

質問4. 活動を通じて「良かったこと・今後の目標」についてご記入ください。

※・本調査は助成金交付終了後5年間継続して実施します。現在の状況(休止・廃止)によらず、必ずご提出ください。
 ・回答期限が過ぎても回答がないグループに対しては、本会から連絡することもありますのでご了承ください。