

◎「地域活動支援事業」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30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】

合 計()人	年 代 層	男 性 () 人	女 性 () 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

⇒以下、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主な活動内容について

現在行われている主な活動について、その内容を具体的に下記にご記入ください。

--

③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。