**顔の見えるつながりを結ぶ地区別懇談会アンケート（推進員用）**

●貴自治会における「地区別懇談会」の開催につきまして、次の質問にお答えくださいますよう

お願いいたします。今後の運営に役立てていきますので、どうぞよろしくお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推進員名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開 催 日：　　　月　　　日（　　）

　該当するコースいずれかに○をしてください。

　　専門コース　・　推奨コース　・　一般コース　・　体験コース　・　研修会コース

　①から③のいずれかに○をしてください。また、その理由等を記入してください。

**１．実施時期について　　　　　①よかった　　　②問題はなかった　　　③よくなかった**

　※理由等を記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

**２．コーディネーターや協力員との連携について　　①よかった　　②問題はなかった　　③よくなかった**

　※理由等を記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

**３．テーマ・コースの選択など自治会の希望や思いをもとに懇談会が実施できましたか**

**①できた　　　　②わからない　　　　③できなかった**

　※理由等を記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

**４．懇談会の様子について（参加者の様子、反応など）**

**①よかった　　　②問題はなかった　　　③気になるところがあった**

※理由等を記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

**５．今回の地区別懇談会は、人権問題の認識を深めるために役立つ内容でしたか**

**①役立つ　　　　②どちらともいえない　　③役立たない**

※理由等を記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

**６．グループ協議や意見交流の場面がありましたか**

**①あった　　　　　②わからない　　　　　③なかった**

　※補足説明などを記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |

＊作成後、人権擁護課（学習支援センター）までご提出ください。（郵送、FAX、メール可）

FAX：077-552-5544　　　　E-mail：jinken@city.ritto.lg.jp