

# 後志管内にお住いの社会福祉士会会員アンケート



こちらのQRコードを読み取って、入力もできます。

今後の北海道社会福祉士会道央地区支部の活動の参考にさせていただきたいので、忌憚のないご意見をお聞かせください。5月15日までにQRコード又はFAX:011-261-4144にて回答をお願いいたします。

【該当する数字に○をお付けください】

問1 あなたの年齢を教えてください。

- 1 20～29歳 2 30～39歳 3 40～49歳 4 50～59歳 5 60～69歳 6 70歳以上

問2 あなたのお住いの市区町村を下記( )内にご記入ください。

市区町村名( )

問3 あなたのお勤め先(分類)についてお聞かせください。

- 1 障がい者福祉関係 2 高齢者福祉関係 3 児童福祉関係 4 医療関係  
5 教育関係 7 社会福祉協議会 6 行政機関 8 企業 9 独立型社会福祉士  
10 勤務していない 11 その他 ( )

問4 社会福祉従事通算年数についてお聞かせください。

1. 3年未満(従事したことがないを含む) 2. 5年未満 3. 10年未満 4. 15年未満  
5. 20年未満 6. 25年未満 7. 25年以上

問5 社会福祉士資格取得の年数をお聞かせください。

1. 3年未満 2. 5年未満 3. 10年未満 4. 15年未満 5. 20年未満 6. 25年未満  
7. 25年以上

【Ⅱ 今後、北海道社会福祉士会(道央地区支部)に企画してもらいたい内容について】

問6 研修会・学習会について

6-1 研修会・学習会を企画した場合、参加したいですか。

1. 参加したい 2. まあまあ参加したい 3. どちらともいえない 4. あまり参加したくない 5. 参加したくない

6-2 研修会・学習会で取り扱ってほしいテーマはありますか。

( )

問7 交流会・懇談会について

7-1 交流会・懇談会を企画した場合、参加したいですか。

1. 参加したい 2. まあまあ参加したい 3. どちらともいえない 4. あまり参加したくない 5. 参加したくない

7-2 交流会・懇談会で取り扱ってほしいテーマはありますか。

( )

問8 研修会等を企画した場合、希望場所や希望日時はありますか。

(例えば、場所については、問2の「お住いの市区町村名」を除いてお書きください。日時については、曜日や時間帯を記載してください。)

8-1 希望市町村・会場 ( )

8-2 希望曜日・時間帯 ( )

【Ⅲ 自由記述】

問9 北海道社会福祉士会(道央地区支部)の活動について、ご要望等がありましたら、ご自由にご記入ください

ご記入いただきありがとうございました。