平成31年度地域おこし協力隊員及び集落支援員の初任者を対象とした研修   
 事前アンケートシート

平成31年3月27日（水）17:00までにメールまたはＦＡＸにより提出してください。  
様式は、ＪＩＡＭホームページのトップにある「受講者の皆様」からダウンロードできます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 都道府県名 |  | 市区町村名 |  |
| 区　　 　　分 | 地域おこし協力隊員　・　集落支援員 | 活動期間 | か月 |

※記載いただきましたアンケートシートは、今後の研修の企画・運営に使用いたします。また、必要に応じて今回の研修の講師に渡す場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．今回の初任者研修会への参加について | |  |  |
| （１）　今回の研修会をどうやって知りましたか。（いずれか１つ） | | （１） |  |
| ア　行政の担当職員からの紹介　　　イ　ＪＩＡＭのホームページから ウ　知人からの紹介　　エ　講師・アドバイザーからの紹介　　エ　その他（自由記述） | | | |
|  | その他の内容 | | |
|  |  | | |
| （２）　この研修に参加した動機を教えてください。（複数回答可） | | （２） |  |
| ア　活動のスキルを身につけたい　　イ　他地域の取り組みを知りたい ウ　他地域の協力隊員・支援員と知り合いたい　　エ　その他（自由記述） | | | |
|  | その他の内容 | | |
|  |  | | |
| ２．現在の活動について | | | |
| （１）　現在の活動は応募時・採用時にイメージしていたものと合致していますか。 | | （１） |  |
| ア　合致している　　イ　合致していない | | | |
|  | 合致していない場合、どう違うのか具体的な内容を教えてください。 | | |
|  |  | | |
| （２）　現在の活動に満足していますか。 | | （２） |  |
| ア　満足している　　イ　どちらとも言えない　ウ　不満である | | | |
|  | 不満である場合、なぜ不満なのかを、具体的に教えてください。 | | |
|  |  | | |
| （３）　活動の中で悩んでいることはありますか。 | | （３） |  |
| ア　悩んでいることがある　　イ　特になし | | | |
|  | 悩んでいることがある場合、具体的な内容を教えてください。 | | |
|  |  | | |

（裏面に続く）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ３．これからの活動について | | | |
| （１）　今後、任期中の活動について計画はありますか。 | | （１） |  |
| ア　計画がある　　イ　計画はない | | | |
|  | 計画がある場合、具体的な内容を教えてください。 | | |
|  |  | | |
| （２）　任期後について計画はありますか。 | | （２） |  |
| ア　計画がある　　イ　計画はない | | | |
|  | 計画がある場合、具体的な内容を教えてください。 | | |
|  |  | | |
| ※３－（２）は地域おこし協力隊員のみ回答してください。 | | | |
| （３）　任期終了後の定住に向けた自治体の支援施策はどのようなものがありますか。 | | （３） |  |
| ア　資格取得支援や研修がある　　イ　定住に対する補助金等の支援がある　　ウ　自治体に相談窓口がある エ　地域に相談役がいる　　オ　自治体から積極的に情報提供してくれる　カ　特になし キ　わからない　　ク　その他（自由記述） | | | |
|  | その他の内容 | | |
|  |  | | |

ありがとうございました。