平成29年度 山口県制度改革対応セミナー（後期）　事前アンケート

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施事業 | 高齢　・　障害　・　児童　・　保育　・　その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 全国経営協会員区分 | 会員　・　非会員 | 法人名 |  | 役　職 |  |

※ 差し支えなければ、法人名と役職をご記入ください。

【該当するものに○を付けてください。】

１．これまでに参加したことのあるセミナーを教えてください。※複数選択可

　① 平成29年度都道府県経営協セミナー（前期）

　② 平成28年度都道府県経営協セミナー（　前 期　・ 後 期　）

　③ 平成28年度社会福祉法人会計実務者決算講座

　④ 平成27年度都道府県経営協社会福祉法人制度改革対応セミナー

２．本セミナーをどのようにして知りましたか。※複数選択可

　① 都道府県経営協からの案内　　　　　② 所属している種別協議会からの案内

　③ 全国経営協のホームページ　　　　　④ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．セミナー参加にあたって、関心のあるテーマについて教えてください。※複数選択可

　① 社会福祉充実残額の分析と中期経営計画の策定　② 地域における公益的な取組

　③ 戦略的な広報　　　　　　　　　　　　　　　　④ 人材確保

　⑤ 評議員会・理事会等の運営　　　　　　　　　　⑥ 介護報酬・障害福祉サービス費改定

　⑦ 生活困窮者自立支援法の見直し　　　　　　　　⑧ 外国人技能実習制度

　⑨ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．貴法人での「地域における公益的な取組」について教えてください。

　① 既に実施しており、平成29年度現況報告書にも記入済みである

　② 既に実施しているが、平成29年度現況報告書には未記入である

　③ 平成30年度からの実施に向けて準備中である

　④ 現在検討中であり、実施時期は未定

　⑤ 実施予定はない

　⑥ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５.セミナー参加にあたって、事前にご質問・ご不明な点があれば、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※ 講義内容の参考とさせていただき、可能な範囲内で回答いたします。