

平成 29 年度広島県経営協セミナー（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。

ご協力ありがとうございました。