

赤い羽根福祉基金助成事業
 災害にも強い地域づくりに向けた調査及びスキーム構築事業 アンケート（対象：企業）

◆貴社についてお伺いします。あてはまるものに○をつけてください。

問1. 貴社の業種を教えてください。

- ①製造業（ ） ②農業 ③漁業 ④販売業（ ） ⑤林業
 ⑥飲食業（ ） ⑦建築業 ⑧その他（ ）

問2. 普段活動する上で、つながりや関わりがある組織や団体について、どのようにつながりや関わりがあるのかを具体的に教えてください。また、現在はつながりはないけれど、今後つながりたいと思っている組織に関しては、どのような形でつながりたいかを教

| つながり先 | つながり | 具体的なつながりや関わりの内容及び、今後希望する連携の内容 |
|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ①自治体（市町村） | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ②市町村社会福祉協議会 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ③NPO・市民活動団体 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ④自治会・まちづくり協議会等 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑤小・中・高校 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑥大学 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑦公民館 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑧民生委員 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑨生活協同組合 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑩農業協同組合 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑪NPO中間支援センター | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑫地域の福祉施設 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑬地域の病院等医療法人 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑭企業 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |
| ⑮その他 | <input type="checkbox"/> 有り | |
| | <input type="checkbox"/> 無し | |

問3. 平時の活動において、地域や組織などとのつながりについてのご意見をお聞かせください。

- 【例】・NPOや行政などとのつながり方がわからない。
・他組織や地域と連携して、社会貢献活動を進めていきたい。

◆災害への備えや対応についてお伺いします。あてはまるものに○を付けてください。

問4. 貴社での災害への備えのご関心について、あてはまる項目を一つ選んでください。

- ①大いに関心がある ②ある程度、関心がある ③あまり関心が無い ④まったく関心が無い
⑤その他 ()

問5. 貴社での災害への備えの対応状況についてあてはまる項目を一つ選んでください。

- ①すでに対応している () ②近いうちに対応する予定である
③どのように対応するか検討している ④対応も検討もしていない
⑤その他 ()

問6. 貴社ではBCPを作成していますか。あてはまる項目を一つ選んでください。

- ①BCPがある ②BCPを作成中である ③BCPの作成を検討している ④BCPは無いし、今後も作成の予定は無い

問7. 貴社では、災害時に会社としてどのような支援を行いますか。

| | |
|---------|--|
| 社員に対して | |
| 地域に対して | |
| 被災地に対して | |

問8. 貴社において、災害時にどのような活動ができそうでしょうか。

※炊き出しや瓦礫撤去といった活動以外にも、資金相談、場所及び施設提供、物資支援及び物資運搬等、貴社の強みを生かした活動で出来そうなものをお答えください。

問9. 貴社では災害の備えに対して、どのような組織と協定を結んだり、連携をしていますか。＜複数回答可＞

- ①自治体（市町村） ②県 ③他企業 ④NPO ⑤その他 () ⑥協定や連携はしていない

問10. 問9で、①～⑤を選んだ場合、具体的な内容を教えてください。

| 協定及び連携先 | 協定及び連携の具体的な内容 |
|-------------|---------------|
| ①自治体（市町村） | |
| ②県 | |
| ③他企業 | |
| ④NPO・市民活動団体 | |
| ⑤その他 | |

問11. 災害時に貴社とどの団体や組織がつながると、どのような活動が展開できるかを教えてください。＜複数回答可＞

| つながり先 | 貴社の支援を生かせそうな連携の形の具体例について |
|----------------|--------------------------|
| ①自治体（市町村） | |
| ②社会福祉協議会 | |
| ③NPO・市民活動団体 | |
| ④自治会・まちづくり協議会等 | |
| ⑤小・中・高校 | |
| ⑥大学 | |
| ⑦公民館 | |
| ⑧民生委員 | |
| ⑨生活協同組合 | |
| ⑩農業協同組合 | |
| ⑪他企業 | |
| ⑫NPO中間支援センター | |
| ⑬地域の社会福祉施設 | |
| ⑭地域の病院等医療法人 | |
| ⑮その他 | |

問12. 災害支援に関して、貴社の取り組みや課題に感じることなど、自由なご意見をお聞かせください。

【例】

- ・災害支援に関心はあるが、何からどのように取り組めばよいのかがわからない。
- ・災害時に備えて、行政や社会福祉協議会と共に訓練などを行っている。

アンケートにご協力いただいた企業様には、報告書をお届けします。

| | | | | | |
|------|----------|-----|--|--------|--|
| ご記入日 | 令和元年 月 日 | 業種 | | 従業員数 | |
| 企業名 | | | | 担当者名 | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL | | FAX | | E-mail | |

ご協力ありがとうございました。

アンケート提出締切 7月13日（土）

※WEBフォームからも回答できます。

センターHP <http://gifu-npocenter.org/> までアクセスしてください。

【問合せ先】

特定非営利活動法人ぎふNPOセンター
担当：籠橋（かごはし）

E-mail: info@gifu-volunteer.net

TEL: 058-275-9739 FAX: 058-275-9738