

第 5 期

四條畷市地域福祉活動計画

アンケート調査への

ご協力のお願い

地域における福祉活動の現状及び課題、福祉に関するニーズ等を調査し、計画づくりに反映いたします。ご協力よろしくお願いいたします。

- ◎ 右のQRコードをスマートフォン等の機器で読み込んでいただき、専用フォームに入力のうえ、送信してください。
- ◎ QRコード以外に、アンケート用紙もございますので、ご希望の方は、四條畷市社会福祉協議会までご連絡ください。



※ 全29問 所要時間 5分程度

* 実施団体 *

社会福祉法人
四條畷市社会福祉協議会

* 対象 *

四條畷市民
(在勤・在学・活動している人を含む)

* 期間 *

令和5年9月1日(金)
～
令和5年10月2日(月)

※ 回答内容は、すべて統計的に処理され、個人の特定や内容が公表されることはありません。

◎ 調査に関するお問い合わせ ◎

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会
〒575-0043 四條畷市北出町3番1号
TEL 072-878-1210 FAX 072-878-6888
MAIL info@shijonawate-syakyo.net
H P https://www.shijonawate-syakyo.net

