

子どもの読書関係NPO・ボランティア団体調査票 記入上の注意

2017. 6

■「第3次山梨県子ども読書活動推進実施計画」に基づいて、子どもの読書活動の推進に資することを目的に、県内の子どもの読書に携わるNPO・ボランティア団体の活動状況を把握するため、この調査を行います。

■貴団体で実施されている子どもを対象としたNPO・ボランティア活動について、回答をお願いいたします。

■実演受付可能団体、新規メンバー募集团体については、県立図書館HPで公開します。他の内容については、原則非公開とします。

■回答は別添調査票「子どもの読書関係NPO・ボランティア団体調査票」にご記入の上、8月25日(金)までにご返送ください。
(FAXまたはEメール可)

〔調査の基点〕平成29年6月1日現在での内容をお答えください。

〔団体名〕 貴団体名をご記入ください。
文庫等個人で活動している場合はその名称をご記入ください。

〔所在地〕 団体の所在地をご記入ください。
※市町村名のみ公開します。
※当館からのお知らせや問い合わせを行う場合のみ使用します。

〔代表者〕 代表者名をご記入ください。
※非公開です。

〔発足年〕 団体の発足年(活動開始年)を西暦でご記入ください。

〔会員数〕 会員数をご記入ください。

〔所属団体〕 子どもの読書活動に関係する組織に属している場合、団体名をご記入ください。
(例) 図書館ボランティアやまなし、児童図書館研究会

〔活動拠点〕 活動拠点がある場合は、具体的名称をご記入ください。
(例) ○○市立図書館、○○市立○○小学校

〔活動場所〕 主な活動場所について、選択してください。(複数回答可)
その他の場合は、ご記入ください。

〔活動内容〕 主な活動内容について、選択してください。(複数回答可)
その他の場合は、ご記入ください。
(例)人形劇、ペープサート、パネルシアター、エプロンシアター、工作、勉強会、
読書会、本の貸出、本の整理など

〔活動対象〕 活動の対象者について、選択してください。(複数回答可)
その他の場合は、ご記入ください。

〔この1年の主な活動〕 この1年の主な活動をご記入ください。
(例)〇〇市立〇〇小学校での読み聞かせ(月1回)
〇〇町図書館クリスマス会でのブラックパネルシアター

〔活動頻度〕 活動の頻度について、ご記入ください。
(例)週1、月2、隔月、年2、随時など

〔課題〕 現在の課題がありましたら、選択してください。(複数回答可)
また、その他の場合はご記入ください。

〔新規メンバー募集〕 新規メンバーを募集しているか、○か×でご記入ください。

〔募集条件〕 新規メンバー募集に関して、条件等がある場合はご記入ください。
(例)校内のみなど

〔実演依頼〕 実演依頼を受けるかどうか、選択してください。

〔実演依頼連絡先〕実演依頼を受ける場合の連絡先を、活動拠点(上記で回答した図書館や学校)
かその他かを選択し、ご記入ください。
その他の場合は、TEL、FAX、Eメールなどご希望の方法を選択の上、
公開可能のものをご記入ください。

〔実演に係る条件等〕 実演依頼を受ける際、条件がありましたらご記入ください。

御不明な点はお問い合わせください。

山梨県立図書館 サービス課子ども読書推進担当
(山梨県子ども読書支援センター) 担当：笠井
TEL: 055-255-1040 FAX: 055-255-1042
E-mail: kodomo@lib.pref.yamanashi.jp