

1 主催講座

令和 年 月 日

番号 (注1)	分野名 (注2)	講座名 (注3)	講座企画実施団体名	回数 (回)	コマ数 (コマ)	受講料 (円)	募集期間	開催曜日 時間帯	開講日①	開講日②	開講日③	開講日④	開講日⑤	開講日⑥	開講日⑦	開講日⑧	開講日⑨	開講日⑩	(必要に応じて行を追加・削除 する)	募集 定員 (人)	申込 人数 (人)	申込 率 (%)	受講 決定 者数 (人)	受講者数 (人)	うち 団体 数	修了者数 (人)	修了率 g/(e- f)	修了相当 数	修了相当 率	計画延べ 受講者数 (人・コマ)	オンライン 講座の実 施 (オンラインのみ は○、ハイブリッ ド形式は△)	アーカイブ 配信の実 施	備考			
					a	a×900			○/○	○/○	○/○	○/○								b	c	c/b	d	e	f	g	h	h/e	a×e							
(例)	子ども・若者	○○○○講座	特定非営利活動法人○○	4	8	7,200	○/○～○/○	○曜日 ○:○～○:○	○/○	○/○	○/○	○/○								30	40	133%	30	30	2	26	93%	27	90%	240						
1																						0%				0%		0%	0							
2																						0%				0%		0%	0							
3																						0%				0%		0%	0							
4																						0%				0%		0%	0							
5																						0%				0%		0%	0							
6																						0%				0%		0%	0							
7																						0%				0%		0%	0							
8																						0%				0%		0%	0							
9																						0%				0%		0%	0							
10																						0%				0%		0%	0							
11																						0%				0%		0%	0							
12																						0%				0%		0%	0							
13																						0%				0%		0%	0							
14																						0%				0%		0%	0							
15																						0%				0%		0%	0							
16																						0%				0%		0%	0							
17																						0%				0%		0%	0							
18																						0%				0%		0%	0							
19																						0%				0%		0%	0							
20																						0%				0%		0%	0							
		(必要に応じて行を追加・削除すること)																																		
合 計					コマ数計±180																															
					0コマ															0	0	0%	0	0	0	0	0%	0	0%	0人・コマ	0講座	0講座				

注1 この様式における番号と受講決定通知の受講決定番号(左から3、4桁目)については整合させるものとする。※例)「番号:12」、「受講者番号:251201」
注2 「①地域のつながり・支え合い」、「②災害救援・減災・防災」、「③団体運営・ICT活用」、「④保健・医療・福祉」、「⑤子ども・若者」、「⑥人権」、「⑦環境」、「⑧その他」の分野別順に記載すること。(1つの講座につき、1つの分野を選択すること。)
注3 講座名は30文字以内とし、副題は記載しないこと。
注4 既に開講した講座については実績を記入すること。また、これから開講する講座は、計画(見込み)数を赤字(又は斜体)で記入すること。

【用語について】
1 受講決定者数 … 受講決定通知を出した人数
2 受講者数 … 受講料を納付して受講した人数
3 うち団体数… 受講者数のうち、受講料を納付して受講した団体の人数
4 修了者数 … 講義開催コマ数の3分の2以上出席した個人の人数
5 修了相当数 … 講義開催コマ数の3分の2以上出席した全体の人数(団体受講者数を含む)

2 連携講座

番号	分野名 (注1)	講座名 (注2)	講座企画実施団体名	回数 (回)	コマ数 (コマ) a	受講料 (円) a×～ 2,000	募集期間	開催曜日 時間帯	開講日 ①	開講日 ②	開講日 ③	開講日 ④	開講日 ⑤	開講日 ⑥	開講日 ⑦	開講日 ⑧	開講日 ⑨	開講日 ⑩	を（必要に応じて行 を追加・削除すること）	募集 定員 (人) b	申込 人数 (人) c	申込 率 (%) c/b	受講 決定 者数 (人) d	受講 者数 (人) e	オンライン 講座の実 施 (オンラインのみ は○、ハイブリッ ド形式は△)	アーカイブ 配信の実 施	備考
(例)	子ども・若者	〇〇〇〇講座	特定非営利活動法人〇〇	4	8	7,200	〇/〇～〇/〇	〇曜日 〇:〇～〇:〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇								30	40	133%	30	30			
1																						0%					
2																						0%					
3																						0%					
4																						0%					
5																						0%					
6																						0%					
7																						0%					
8																						0%					
9																						0%					
10																						0%					
		(必要に応じて行を追加・削除すること)																									
合 計																				0	0	0%	0	0	オンライン 講座実施 数計 0講座	アーカイブ 配信実施 数計 0講座	

注1 「①地域のつながり・支え合い」、「②災害救援・減災・防災」、「③団体運営・ICT活用」、「④保健・医療・福祉」、「⑤子ども・若者」、「⑥人権」、「⑦環境」、「⑧その他」の分野別順に記載すること。（1つの講座につき、1つの分野を選択すること。）

注2 講座名は30文字以内とし、副題は記載しないこと。

注3 「受講者数」の欄は、既に開講した講座の実績を記載すること。

3 ボランティア活動未経験者層の参加促進講座(特別講座)

番号	分野名 (注1)	講座名 (注2)	講座企画実施団体名	回数 (回)	コマ数 (コマ) a	募集期間	開催曜日 時間帯	開 講 日 ①	開 講 日 ②	開 講 日 ③	開 講 日 ④	開 講 日 ⑤	開 講 日 ⑥	開 講 日 ⑦	開 講 日 ⑧	開 講 日 ⑨	開 講 日 ⑩	(必要に応じて行を 追加・削除する) こと	募集 員 (人) b	申込 人数 (人) c	申込 率 (%) c/b	受講 決定 者数 (人) d	受講 者数 (人) e	オンライン 講座の実 施 (オンラインのみ は○、ハイブリッ ド形式は△)	アーカイブ 配信の実 施	備考
(例)	子ども・若者	〇〇〇〇講座	特定非営利活動法人〇〇	4	8	〇/〇～〇/〇	〇曜日 〇:〇～〇:〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇	〇/〇								30	40	133%	30	30			
1																					0					
2																					0					
		(必要に応じて行を追加・削除すること)																								
合 計																			0	0	0	0	0	オンライン 講座実施 数計 0講座	アーカイブ 配信実施 数計 0講座	

注1 「①地域のつながり・支え合い」、「②災害救援・減災・防災」、「③団体運営・ICT活用」、「④保健・医療・福祉」、「⑤子ども・若者」、「⑥人権」、「⑦環境」、「⑧その他」の分野別順に記載すること。（1つの講座につき、1つの分野を選択すること。）

注2 講座名は30文字以内とし、副題は記載しないこと。

注3 「受講者数」の欄は、既に開講した講座の実績を記載すること。

1 広報用印刷物作成簿

印刷物名	規 格	作成部数(注)
①		①
②		②
③		③
④		④
⑤		⑤
⑥		⑥
合計		

注:前月以前に作成した印刷物の増刷配布の場合は、増刷部数と「増刷分」の旨を記載する。

2 広報用印刷物送付簿

番号	配布依頼先又は配架先(注)	日付	施設数		広報用印刷物の名称					
					A講座チラシ	B講座チラシ	C講座チラシ			
	(記載例)市区町村市民活動支援施設	5月8日	43	1施設当たりの枚数	10	20	10			
				枚数小計	430	860	430			
①										
②										
③										
④										
⑤										
⑥										
⑦										
⑧										
⑨										
⑩										
⑪										
⑫										
⑬										
⑭										
⑮										
⑯										
⑰										
合計										

注: 配布依頼先又は配架先については、同一種別の施設等、施設類型ごとにとりまとめて報告してもよいが、個々の広報先情報についてはすべて記録し、契約期間終了後、県へ引き継ぐこと。

広報実施枚数 総計 _____

3 電子媒体による広報

電子媒体名		運営者名等	実施規模 (件数×回数等)	内容等
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
⑪				
⑫				
⑬				
⑭				
⑮				
⑯				
⑰				
⑱				
⑲				
⑳				

4 その他の広報媒体による広報

広報媒体名		運営者名等	実施規模 (件数×回数等)	内容等
①				
②				
③				
④				

※適宜、行や列を追加して作成すること。

(仕様書第3号様式)

年 月 日

かながわコミュニティカレッジ運営業務実施報告書

年 月～ 月分

1 実施した業務の内容等（実施日時、業務名称、実施方法、内容等）

2 所見（得られた成果、今後の業務実施の課題等について記載。）

- ※ 運営委員会開催日の1ヶ月前までに提出してください。
- ※ 修了生の地域・社会活動への参加の促進及び活動支援業務、講座実施団体等への支援業務、その他の自由企画提案業務の実施状況について、報告してください。

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名 ○○○○ ○○○○
代表者職・氏名 ○○○○ ○○○○

カリキュラム等変更申請書

令和 年度かながわコミュニティカレッジ運営業務委託のカリキュラム等について、次のとおり変更を申請いたします。

- 1 講座名
- 2 講座実施団体
- 3 変更後のカリキュラム案
- 4 変更理由
- 5 受講生への対応

問合せ先
かながわコミュニティカレッジ事務局 ○○
電 話 ○○○○
ファクシ ○○○○
電子メール ○○○○@○○○○

(仕様書第5号様式)

県サ第〇〇号
令和 年 月 日

法人名 〇〇〇〇 〇〇〇〇
代表者職・氏名 〇〇 〇〇 様

神奈川県立かながわ県民活動サポートセンター所長
(公 印 省 略)

カリキュラム等変更承認書

令和 年 月 日付けで申請のありました令和 年度かながわコミュニティカレッジ運営業務委託のカリキュラム等の変更について、申請のとおり承認します。

問合せ先

ボランティア活動サポート課 〇〇

電 話 045-312-1121 内線〇〇

ファクシミリ 045-312-4810

電子メール komikare.0223@pref.kanagawa.lg.jp

(仕様書第6号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名 ○○○○ ○○○○

代表者職・氏名 ○○○○ ○○○○

受講料決定申請書

令和 年度かながわコミュニティカレッジ主催講座のうち、 月 日から募集を開始する
予定の講座について、受講料を決定いただきますようお願いいたします。

(添付書類)

- 1 令和 年度かながわコミュニティカレッジ主催講座 (月 日募集開始分) の概要
- 2 講座のカリキュラム
- 3 講座の経費見積書

問合せ先

かながわコミュニティカレッジ事務局 ○○○○

電 話 ○○○○ 内線○○

ファクシリ ○○○○

電子メール ○○○○@○○○○

(別紙)

令和 年度かながわコミュニティカレッジ主催講座（ 月 日募集開始分）の概要

番号	講座名	コマ数	受講料(案) (円) (うち消費税)	受講料以外に 負担を求める 場合の内容、 金額等	備 考
1			()		
2			()		
3			()		
4			()		
5			()		

1 講座名

(会場：)

回数	コマ数	月日(曜日)	講義内容	講師予定者
		時間		

経費見積書		
支出科目	金額 (円)	積算根拠 (単価、数量)
支出合計 (a)		

1人・1コマあたり経費 ※1コマは90分以上180分未満(180分は2コマ)				
支出合計 a	受講定員 b	講座コマ数 c	受講生1人あたり 経費 d(=a/b)	1人・コマあたり 経費 e(=d/c)
円	人	コマ	円	円

(仕様書第7号様式)

県サ第〇〇号

令和 年 月 日

法人名 〇〇〇〇 〇〇〇〇

代表者職・氏名 〇〇〇〇 〇〇〇〇様

神奈川県立かながわ県民活動サポートセンター所長

受講料決定承認書

令和 年 月 日付けで申請のありました標記のことについて、別紙のとおり決定します。

問合せ先

ボランティア活動サポート課 〇〇

電話 045-312-1121 内線 〇〇

ファクシミリ 045-312-4810

電子メール

(別紙)

令和 年度かながわコミュニティカレッジ主催講座（月 日募集開始分）に係る受講料は、次のとおりとする。

番号	講座名	コマ数	受講料 (円) (うち消費税)	受講料以外に 負担を求める 場合の内容、 金額等	受講者番号 ※1
1					から まで
2					から まで
3					から まで

※1 当該番号については、令和 年度かながわコミュニティカレッジ運営業務委託仕様書 7（3）カに基づき決定する受講決定者の識別のために受講者番号として順次付番すること。

また、同仕様書 7（3）キに基づき作成する受講料納付書にも当該番号を記入しておくこと。

この様式における番号と仕様書第 1 号様式の番号については整合させるものとする。

例) 番号：12

受講者番号							講座名		
A 受講者区分		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体							
受講者区分が個人の方のみ記入	B ふりがな							C 性別 (任意記述)	
	氏名								
	D 年齢	<input type="checkbox"/> 10代以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上							
受講者区分が団体の方のみ記入	B 団体名							D 設立年 (西暦)	年
	E 団体代表者氏名								
	F 連絡責任者氏名								
	G 受講予定者氏名	※1回の講義に出席できるのは1名のみです。各回で異なる場合は受講予定者全員氏名をご記入ください。							
H 当講座は何を通じてお知りになりましたか。(複数選択可)									
<input type="checkbox"/> 1 県のたより <input type="checkbox"/> 2 かながわコミュニティカレッジパンフレット・チラシ(入手場所を次からお選びください。) <input type="checkbox"/> a かながわ県民センター <input type="checkbox"/> b 神奈川の施設 <input type="checkbox"/> c 公設ボランティア活動支援センター <input type="checkbox"/> d 市町村の施設 <input type="checkbox"/> e 図書館 <input type="checkbox"/> f 公民館 <input type="checkbox"/> g 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> h スポーツセンター <input type="checkbox"/> i その他() <input type="checkbox"/> 3 かながわコミュニティカレッジ事務局からのお知らせメール <input type="checkbox"/> 4 神奈川県ホームページ <input type="checkbox"/> 5 神奈川県以外のホームページ(サイト名・検索ワードなど具体的にご記入ください。) <input type="checkbox"/> 6 SNS(X(旧Twitter)、Instagram、Facebookなど具体的にご記入ください。) <input type="checkbox"/> 7 友人・知人 <input type="checkbox"/> 8 その他()									
I 個人の方にお尋ねします。									
(1) 受講の動機について、該当する番号 ✓ を付け、具体的な内容をご記入ください。									
<input type="checkbox"/> 1 これからの活動のきっかけにしたい <input type="checkbox"/> 2 現在の活動のレベルアップを図りたい <input type="checkbox"/> 3 その他									
具体的な内容									
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>									
(2) 現在、何らかの地域活動を行っていますか。 <input type="checkbox"/> 1 行っている <input type="checkbox"/> 2 行っていない									
「行っている」を選んだ方は、次の(3)(4)もご記入ください。									
(3) 活動年数									
<input type="checkbox"/> 1 1年未満 <input type="checkbox"/> 2 1～5年 <input type="checkbox"/> 3 6～10年 <input type="checkbox"/> 4 11～15年 <input type="checkbox"/> 5 16年以上									
(4) 差し支えなければ、所属団体・活動内容をご記入ください。									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">所属団体</div> <div style="width: 45%;">活動内容</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>									
J 団体の方にお尋ねします。									
(1) 差し支えなければ団体の具体的な活動内容をご記入ください。									
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>									
(2) 受講の動機について、該当する番号に ✓ を付け、具体的な内容をご記入ください。									
<input type="checkbox"/> 1 新人や経験の浅いメンバーの研修の場としたい <input type="checkbox"/> 2 役員や事務局リーダーの研修の場としたい <input type="checkbox"/> 3 団体のレベルアップを図りたい <input type="checkbox"/> 4 団体が抱える課題の解決を図りたい <input type="checkbox"/> 5 その他									
具体的な内容									
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>									

<個人情報の取扱い>

ご記入いただいた個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき、適切かつ厳重に管理し、かながわコミュニティカレッジの運営や講座に関するご案内、修了生アンケートの送付のために利用させていただきます。原則として第三者への開示は行いませんが、講座の開催に必要な範囲で、講師・委託団体に提供します。また、個人を特定しない形で統計処理を行い、その結果を公表する場合があります。

かながわコミュニティカレッジ メールマガジンの登録について

かながわコミュニティカレッジの講座案内や情報提供を希望される方に、メールマガジンをお送りいたします。次の【登録方法 1】から【登録方法 3】のいずれかの方法で、ご登録いただけます。

【登録方法 1】

氏名・受講講座名・メールアドレスを下表にご記入のうえ、対面講座をご受講の場合はアンケートと一緒にご提出ください。オンライン講座をご受講の場合は受講届と一緒に返信用封筒でご提出ください。

氏 名																		
受講講座名																		
メール アドレス																		

※メール誤送信防止のため、わかりやすい字体で正確にご記入ください。

【登録方法 2】

右の二次元バーコードを読み取っていただくと、かながわコミュニティカレッジのメールマガジン登録画面が表示されますので、ご登録ください。



【登録方法 3】

- (1) インターネットで「かながわコミュニティカレッジ」と検索してください。
- (2) 「かながわコミュニティカレッジ」の画面を下にスクロール。
- (3) 「メールマガジン登録（e-kanagawa電子申請システム）」をクリック。
- (4) かながわコミュニティカレッジのメールマガジン登録画面が表示されますので、ご登録ください。

かながわコミュニティカレッジ メールマガジンの登録について

かながわコミュニティカレッジの講座案内や情報提供を希望される方に、メールマガジンをお送りいたします。次の【登録方法 1】から【登録方法 3】のいずれかの方法で、ご登録いただけます。

【登録方法 1】

氏名・受講講座名・メールアドレスを下表にご記入のうえ、対面講座をご受講の場合はアンケートと一緒にご提出ください。オンライン講座をご受講の場合は受講届と一緒に返信用封筒でご提出ください。

氏 名																		
受講講座名																		
メール アドレス																		

※メール誤送信防止のため、わかりやすい字体で正確にご記入ください。

【登録方法 2】

右の二次元バーコードを読み取っていただくと、かながわコミュニティカレッジのメールマガジン登録画面が表示されますので、ご登録ください。



【登録方法 3】

- (1) インターネットで「かながわコミュニティカレッジ」と検索してください。
- (2) 「かながわコミュニティカレッジ」の画面を下にスクロール。
- (3) 「メールマガジン登録（e-kanagawa電子申請システム）」をクリック。
- (4) かながわコミュニティカレッジのメールマガジン登録画面が表示されますので、ご登録ください。

(仕様書第9号様式)

講義実施記録

※該当する方に○を記載

				主催講座		連携講座	
講座名							
実施団体							
日時	第○回	○月	○日	()	○:○~○:○		
場所							
テーマ							
講師(肩書)							
受講決定者数	○名	受講者数	○名	出席者数	○名		
【講座の記録】学習内容・受講者の状況・運営上気がついたことなど							
【受講者からのご意見・要望等と対応状況】							
【その他特記事項】(機材の状況、忘れ物など事務局に引き継ぐ事項等)							

かながわコミュニティカレッジ講座

各回アンケート(主催講座)

本日の講座へのご感想・ご意見をご記入ください。

(回答は、選んだ番号に○をつけて、理由や感想は.....にご記入ください。)

講座名	
回数	第○回
日付	○月○日(○)
時間	○:○~○:○

問1 本日の講座内容はいかがでしたか。

5 とても良かった 4 良かった 3 普通 2 あまり良くなかった 1 良くなかった

よろしければ、その理由を教えてください。

問2 現在(または将来)の生活や活動に活かせる気づきや学びがありましたか。

5 大いにあった 4 あった 3 わからない 2 あまり無かった 1 無かった

よろしければ、どのような気づきや学びがあったか教えてください。

問3 本日の講座内容への質問や、講座運営に関するご意見などありましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

*ご記入いただいたご意見・ご感想等は、個人が特定できない形で、かながわコミュニティカレッジのパンフレット・ホームページなどでご紹介させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

かながわコミュニティカレッジ講座

最終回アンケート(主催講座)

かながわコミュニティカレッジでは、受講生のみなさんの講座に対する評価、ご意見、ご感想等を今後の企画や運営に生かしていきたいと考えております。

このアンケートは、講座全体に対してお尋ねします。

(回答は選んだ番号に○を、理由や感想などは[]の中にご記入ください。)

講座名	
-----	--

A 講義の回数は適当でしたか。

5 多かった	4 やや多かった	3 適当だった	2 やや少なかった	1 少なかった
--------	----------	---------	-----------	---------

具体的な理由などがあればご記入ください

[]

B 講義の一回あたりの時間は適当でしたか。

5 長かった	4 やや長かった	3 適当だった	2 やや短かった	1 短かった
--------	----------	---------	----------	--------

具体的な理由などがあればご記入ください

[]

C 受講料の額は講座内容からみてどう感じましたか。

5 安かった	4 やや安かった	3 適当だった	2 やや高かった	1 高かった
--------	----------	---------	----------	--------

具体的な理由などがあればご記入ください

[]

D ほかの受講生や講座実施団体などとのつながりができましたか。

5 できた	4 ややできた	3 どちらともいえない	2 あまりできなかった	1 できなかった
-------	---------	-------------	-------------	----------

具体的な理由などがあればご記入ください

[]

E 今後の活動に向けた具体的なヒントが得られましたか。

5 得られた	4 やや得られた	3 どちらともいえない	2 あまり得られなかった	1 得られなかった
--------	----------	-------------	--------------	-----------

具体的な理由などがあればご記入ください

[]

F この講座で、あなたが学びたいと考えていたことを学ぶことができましたか。

5 学べた	4 やや学べた	3 どちらともいえない	2 あまり学べなかった	1 学べなかった
-------	---------	-------------	-------------	----------

具体的な理由などがあればご記入ください

[]

*** 裏面に続きます ***

*** 表面の続きです ***

G 講座を受けてボランティアや地域活動に参加したいと思いましたか。(1つ選択、該当するものに○)

- | | | | |
|------------------|---------------------|------------------------|-------------|
| 1 思った
→ 設問1 ハ | 2 思わなかった
→ 設問2 ハ | 3 すでに参加している
→ 設問3 ハ | 4 どちらともいえない |
|------------------|---------------------|------------------------|-------------|

➡ 設問1【思った】と答えた方

- ① どのようなボランティアや地域活動に参加したいと思いましたか。(複数選択可)
- a NPO活動 b 自治会 c 子ども会 d PTA活動
e 地域のイベント等への参加 f 募金や寄付という形での参画
g その他()
- ② どういう支援があったら参加しやすいと思いますか。(複数選択可)
- a 講座実施団体による情報提供 b 活動に関する相談
c 修了生交流会 d フォローアップ講座
e 活動している団体の情報提供 f その他()

➡ 設問2【思わなかった】と答えた方 その理由をお聞かせください。(複数選択可)

- a 興味がわかなかった b 時間がとれない
c やりたいことが見つかっていない d 希望する団体や活動が見つからない
e その他()

➡ 設問3【すでに参加している】と答えた方

どのような活動に参加されているか、差し支えなければ、ご記入ください。

()

H 今回の講座全般についてのご感想や、コミュニティカレッジのあり方へのご意見などがありましたら、ご記入ください。

.....

.....

.....

.....

I 今後取り上げて欲しい講座の分野やテーマがありましたら、ご記入ください。

.....

.....

ご協力ありがとうございました。

* 本アンケートの結果については、個人を特定せず統計的に処理いたします。

また、感想等の自由記入についてはかながわコミュニティカレッジのパンフレットやホームページなどで紹介させていただく場合がありますので、予めご了承ください。

かながわコミュニティカレッジ講座

令和 年度 修了生アンケート

日頃より「かながわコミュニティカレッジ」の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、「かながわコミュニティカレッジ」では、講座終了後一定期間を経過したのちの修了生の皆様の地域・社会活動への参加・活動状況について、今後の講座編成の参考とするため、アンケート調査を実施いたします。つきましては、令和 年度の講座を修了された皆様にご協力をお願い申し上げます。

なお「修了」とは、講座の 2/3 コマ以上に出席し、「修了証が発行された講座」を指します。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、以下の講座についてアンケートをご記入のうえ、同封の返信用封筒にてご返送いただけますようお願いいたします。

皆様から頂いた貴重なご意見は、今後の講座運営の改善や、地域・社会での活動を支援する取り組み活かし参ります。

「かながわコミュニティカレッジ」がより良い学びの場として発展していけますよう、皆様のご協力を心よりお願い申し上げます。

講座名	講座番号
《講座名 1》	《講座番号 1》
講座受講時のご年齢層を教えてください。(ひとつのみ○で囲む)	
10 代以下 20 代 30 代 40 代 50 代 60 代 70 代 80 代以上	

問1 現在、何らかの地域活動等を行っていますか。

(ボランティア・NPO活動、自治会・町内会活動、地域イベント等への参加・手伝い、寄附・募金等を通じて社会や地域に参加する活動等)

1. 行っている → 問2へ

2. 行っていない → 問4へ

問2 問1で「1. 行っている」を選択した方に伺います。

2-1) どのような活動を行っていますか。(※複数選択可)

1. ボランティア、NPO活動への参加
2. 新たなボランティア、NPO活動の準備・立ち上げ
3. 自治会・町内会活動への参加
4. 地域や学校のイベント等への参加・手伝い
5. その他 具体的に;

()

2-2) 現在行っている活動は、講座の受講をきっかけに始めたものですか。

1. はい → 問3へ
2. いいえ → 問5へ
3. わからない・どちらともいえない → 問5へ

問3 講座の受講をきっかけに始めた活動の具体的な内容を教えてください。

()

問4 問1で「2. 行っていない」を選択した方に伺います。

4-1) 今後、何らかの地域活動を行ってみたいと思いますか。

1. 行ってみたい

2. 今のところ考えてない

4-2) 現在、地域活動していない理由は何ですか。(※複数選択可)

1. 自分に合った活動内容・活動先が見当たらない

2. 活動に向けて現在準備・勉強中である

3. 多忙である

4. その他 具体的に;

()

()

問5 (全ての方に伺います。) ※講座名:《講座名 1》 講座番号:《講座番号 1》

5-1) 講座の受講は、その後の地域活動や生活等に役立ちましたか。(1つのみ選択)

1. 大変役立った → 5-2へ

3. あまり役立たなかった → 5-3へ

2. 少し役立った → 5-2へ

4. 全く役立たなかった → 5-3へ

5-2) どのようなところが役立った(役立つ)と感じられましたか。(複数選択可)

1. 新たな活動を始めるきっかけとなった
2. 従来の活動を充実させるきっかけとなった
3. 必要な知識が得られた
4. 他の受講生・講師とのつながりができた
5. その他:

()

5-3) どのようなところが役立たないと感じられましたか。(複数選択可)

1. 講義のレベルが合わなかった
2. 講義が実践的でなかった
3. 講義の内容が事前に期待していたものと違った
4. 講義の内容を活かす機会がない
5. その他:

()

問6 (全ての方に伺います。)

現在、関心を持っている活動の内容・分野があれば教えてください。

()

問7 (全ての方に伺います。)

かながわコミュニティカレッジ講座についてご意見・ご希望等がありましたら自由にご記入ください。
(講座全般についてのご感想、開催してほしい分野、講座など)

()

ご協力ありがとうございました。

*ご記入いただいたアンケート内容は、今後のかながわコミュニティカレッジ運営の参考とさせていただきます。
また、ご記入いただいた回答や自由意見等は、個人が特定できない形で集計して、かながわコミュニティカレッジのパンフレットやホームページなどでご紹介させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

(仕様書第 11 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名 ○○○○ ○○○○

代表者職・氏名 ○○○○ ○○○○

講座中止理由書

1 講座名

○○○○ (主催 ・ 連携 講座)

2 講座実施団体

○○○○

3 中止理由

4 受講生への対応

(仕様書第 12 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名 ○○○○ ○○○○
代表者職・氏名 ○○○○ ○○○○

かながわコミュニティカレッジ事業計画書

令和 年度かながわコミュニティカレッジ事業計画書について、次のとおり提出いたします。

問合せ先

かながわコミュニティカレッジ事務局 ○○

電 話 ○○○○

ファクシリ ○○○○

電子メール ○○○○@○○○○

1 課題認識及び具体的な運営方針について

(1) 本事業に対する課題認識について

【仕様書対応箇所 5 (2) (4)】

神奈川県におけるボランティアや NPO 等の人材面での課題、地域の課題解決や活性化に取り組む人材の育成ニーズ等について記載してください。

(2) 本事業の具体的な運営方針について

【仕様書対応箇所 5 (2) (4)】

本事業の運営に当たり、上記(1)で記載した課題認識を踏まえ、提案者の持つ類似事業の実績・ノウハウ、ネットワーク等を生かし、どのような人材育成及び本事業の運営が可能か記載してください。

2 業務実施体制について

(1) 事務局開設時間等

【仕様書対応箇所 7 (1) ア】

ア	開設日・曜日	令和○年○月○日から開設 開設曜日 ((○)～(○))
イ	開設時間帯	○時から○時まで
ウ	年間開設日数	○日

(2) 業務実施体制

【仕様書対応箇所 5 (1)】

ア 提案者の類似業務の実績

直近3年間の本事業に関連した活動実績を事業額の大きい順に5件まで記載し、ボランティア活動等に関する中間支援又は人材育成のための事務局業務の受託実績については番号に○を付してください。なお、グループ応募の場合は、各構成員の実績を含めます。

	事業名	主催者又は 発注者名	事業額 (千円)	事業概要
1				
2				
3				
4				
5				

イ 事業責任者等の予定者

○事業責任者

氏名	
事務局職員との 兼務予定	(いずれかに○をしてください) 有 ・ 無
応募団体における 現職名	
応募団体における 現職の在職年月	在職 年 月
その他団体等における 役職等	
その他団体等における 役職等の在職年月	在職 年 月
類似業務経験	(管理職経験を含む類似業務の内容、経験年数を記載)

○運営管理者（決まっている場合）

氏名	
応募団体における 現職名	
応募団体における 現職の在職年月	在職 年 月
類似業務経験	(管理職経験を含む類似業務の内容、経験年数を記載)

○運営管理者補佐 1（決まっている場合）

氏名	
応募団体における 現職名	
応募団体における 現職の在職年月	在職 年 月
類似業務経験	(類似業務の内容、経験年数を記載)

○運営管理者補佐 2（決まっている場合）

氏名	
応募団体における 現職名	
応募団体における 現職の在職年月	在職 年 月
類似業務経験	(類似業務の内容、経験年数を記載)

○運営管理者補佐 3（決まっている場合）

氏名	
応募団体における 現職名	
応募団体における 現職の在職年月	在職 年 月
類似業務経験	(類似業務の内容、経験年数を記載)

運営管理者補佐が 4 名以上いる場合は、適宜欄を追加して記載してください。

ウ 事務局の構成

事務分担の概要がわかる組織のイメージ図、曜日・時間帯・申込受付期間・講座開催日等に適宜区分し、配置する職員数等について記載してください。

エ 受託者の組織的な支援体制

- ①指揮監督・連絡調整体制
 - ②事務局職員の研修計画
 - ③事務局外に本業務支援担当者を配置する場合の業務内容
 - ④事務局職員に事故がある場合の業務支援体制
 - ⑤業務の一部を委託する場合の管理、指導体制等
- について記載してください。

(3) 個人情報の管理を含めたリスクマネジメントの認識及び方針【仕様書対応箇所5(3)】

個人情報の管理について、仕様書を踏まえ、責任体制、従事者等の教育・研修、漏洩防止対策等を記載してください。また、自然災害時の対応等、リスクマネジメントの認識、組織的な取組方針及び発生した際の対応方針等を記載してください。

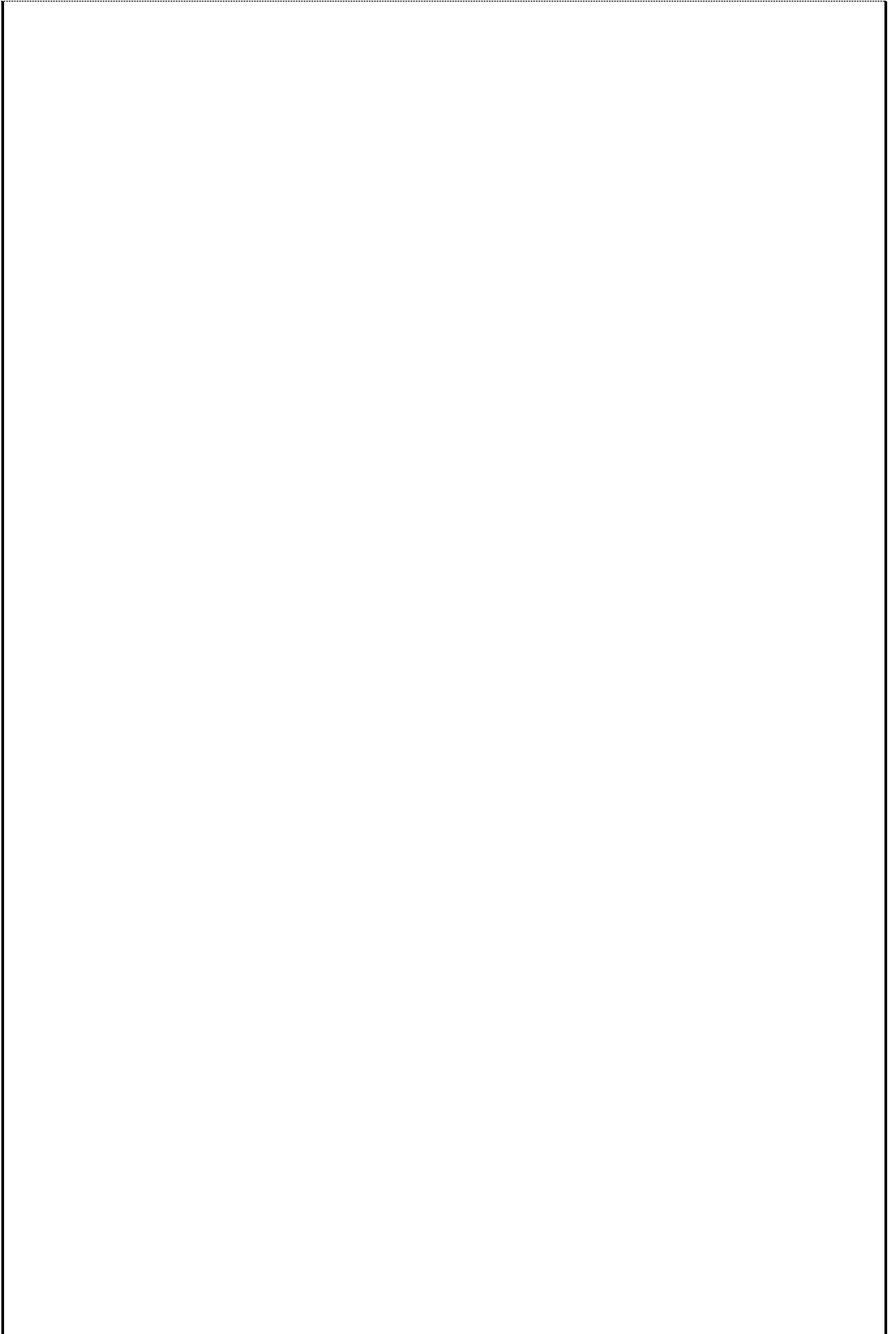
3 委託事業の企画・提案について

(1) 講座企画・編成方針、講座開催計画

【仕様書対応箇所 7 (2) ア、イ、7 (5)、8、仕様書別添 1】

ア 講座企画・編成方針

講座全体を通じた基本的な目標や、「メインテーマ」及び「講座編成に係る基本的な考え方」を反映させた点等について記載してください。



イ 講座開催計画 (第3号様式)「令和8年度かながわコミュニティカレッジ講座開催計画書」により提案	
ウ 講座企画書 (第4号様式)「令和8年度かながわコミュニティカレッジ講座企画提案書」により提案	
(2) 受講生募集のための広報 【仕様書対応箇所7 (7)】	
ア 広報の基本方針及び実施計画 提案者の類似事業の実績・ノウハウ、ネットワーク等を生かした、広報の基本方針や実施計画を記載してください。また、新たな受講者層の開拓のための取組を予定している場合は、その内容を記載してください。	

イ 広報用印刷物の作成部数及び配布依頼先

仕様書に示す「広報用印刷物の部数及び配布依頼先」に関する作成部数及び配布依頼先と、その他提案する印刷物の作成部数や配布依頼先を記載してください。

広報用印刷物の部数及び配布依頼先		
印刷物名	作成部数	配付依頼先
年間講座 パンフレット	部 (最低 10,000 部以上)	(主な配布先と配布予定部数について記載)
主催講座 チラシ	部 (最低 1,000 部以上) 講座	
	合計 部	

その他提案する印刷物

ウ 受託者が企画提案する電子媒体による広報

電子媒体名、内容、実施規模(件数や頻度等)、管理・運営者等について記載してください。

電子媒体名	内容	実施規模	管理・運営者等

エ その他の受託者が企画提案する広報の媒体名、数量等について
 広報媒体名、内容、実施規模(件数や頻度等)について記載してください。

広報媒体名	内容	実施規模

(3) 自由企画提案業務

【仕様書対応箇所 7 (10)】

かながわコミュニティカレッジ事業のため、受託者が提案する独自の企画提案について、名称、目的、内容、実施方法等を記載してください。

(4) その他記載事項（備考）

4 見積額

見積額 _____ 円

消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、「(受託者募集第6号様式)経費見積書」の「総計(1) + (2)」の金額の110分の100に相当する金額を記載してください。

なお、上記の見積額に、当該見積額の10%に相当する金額を加算した金額に円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた後に得られる金額により提案があったものとします。

見積書の内訳は、「(受託者募集第6号様式)経費見積書」に記載し、提出してください。

(仕様書第 13 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名
代表者職・氏名

業 務 完 了 届

令和 年度かながわコミュニティカレッジ運営業務を完了しましたので、報告します。

(添付書類)

事業効果について

項 目	実績	(参考)設定した 目標値
ア 受講者数の合計	主催講座： 人 連携講座： 人 特別講座： 人	主催講座： 人以上 連携講座： 人以上 特別講座： 人以上
イ アンケートの満足度		
※次の項目(6項目、各5点満点)の合計点		
A 講座回数は適当か		
B 講座1回当たりの時間は適当か	全講座： 点	全講座： 点以上
C 受講料の額は適当か	主催講座： 点	主催講座： 点以上
D 他の受講生等とのつながりはできたか		
E 今後の活動に向けたヒントが得られたか		
F 学びたいと考えていたことが学べたか		
(計 30 点満点)		

【所見】(得られた成果、今後の業務実施の課題があれば、記載してください。)

(仕様書第 14 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名 ○○○○ ○○○○

代表者職・氏名 ○○ ○○

再委託等申請書

令和 年度かながわコミュニティカレッジ運営業務委託の一部について、次のとおり再委託を行いたいので承認願います。

- 1 再委託を行う業務の内容
- 2 再委託で取り扱う個人情報
- 3 再委託の期間
- 4 再委託が必要な理由
- 5 再委託の相手方（名称、代表者職・氏名、所在地、連絡先）
- 6 再委託の相手方における責任体制並びに運営責任者
- 7 再委託の相手方に求める個人情報保護措置の内容（契約書等に規定されたものの写し）
- 8 再委託の相手方の監督方法

(仕様書第15号様式)

県サ第〇号
令和 年 月 日

法人名 ○○○○ ○○○○
代表者職・氏名 ○○ ○○ 様

神奈川県立かながわ県民活動サポートセンター所長
(公 印 省 略)

再委託等承認書

令和 年 月 日付けで申請のあった令和 年度かながわコミュニティカ
レッジ運営業務委託の一部の再委託等について、申請のとおり承認します。

問合せ先

ボランティア活動サポート課 ○○

電 話 045-312-1121 内線○○

ファクシ 045-312-4810

電子メール komikare.0223@pref.kanagawa.lg.jp

(仕様書第 16-1 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長 様

法人名

代表者職・氏名

業務責任者及び個人情報取扱届

令和 年度かながわコミュニティカレッジにおける下記の業務について、委託契約書特記事項第 条に規定する個人情報の取扱いの責任者等を、次のとおり届け出ます。

1 業務責任者

2 個人情報の取扱いの責任者

3 個人情報取扱い業務に従事する者

4 個人情報を取り扱う場所

(1) 横浜市神奈川区鶴屋町 2-24-2 かながわ県民センター

(2)

5 運搬方法（複数の作業場所の間で個人情報等を移動させる予定がある場合に記載）

6 緊急時連絡先（電話番号、担当者名）

(仕様書第 16－2 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長
(受注者)

様
様

(講座実施団体)

住 所

団体名等

代表者職・氏名

主催講座に係る業務責任者及び個人情報取扱届

令和 年度かながわコミュニティカレッジにおける下記講座の実施業務について、個人情報取扱業務の責任者等を、次のとおり届け出ます。

1 講座名

かながわコミュニティカレッジ主催講座「 」

2 業務責任者

3 個人情報の取扱いの責任者

4 個人情報取扱い業務に従事する者

5 個人情報を取り扱う場所

(1) 横浜市神奈川区鶴屋町 2－24－2 かながわ県民センター

(2) (講座実施団体所在地等)

6 緊急時連絡先 (電話番号、担当者名等)

※ 個人情報の保護措置の内容が確認できる契約書の写しを添付してください。

(仕様書第 16－3 号様式)

令和 年 月 日

かながわ県民活動サポートセンター所長
(受注者)

様
様

(講座実施団体)

住 所

団体名等

代表者職・氏名

連携講座に係る業務責任者及び個人情報取扱届

令和 年度かながわコミュニティカレッジにおける下記講座の実施業務について、個人情報取扱業務の責任者等を、次のとおり届け出ます。

1 講座名

かながわコミュニティカレッジ連携講座「 」

2 業務責任者

3 個人情報の取扱いの責任者

4 個人情報取扱い業務に従事する者

5 個人情報を取り扱う場所

(1) 横浜市神奈川区鶴屋町 2－24－2 かながわ県民センター

(2) (講座実施団体所在地等)

6 緊急時連絡先 (電話番号、担当者名等)