利用施設向け

**新潟市 文化芸術団体×障がい者施設等**

**交流支援制度　アンケート**

* **今回の交流についてお聞かせください**

**問１　登録団体・個人との連絡、日程調整、会場手配を含め、交流当日までの準備期間で苦労したことや改善が必要と思うことはありましたか。**

□あり　　□なし

→ありの場合、具体的な内容をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**問２　交流に参加して良かったことや、感想をお聞かせください。**

**（本交流支援制度自体についてでも可）**

|  |
| --- |
|  |

**問３　文化芸術団体が記入するエントリーシートに、追加で載せてほしい情報がありましたら、お聞かせください。**

|  |
| --- |
|  |

**問４　今後も本交流支援制度を利用したいと思いますか**

□はい

□いいえ

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。