**＜添付：アンケート用紙＞　回答期限：２０１５年９月１８日（金）**

ＣＡＰ委員会総務　Ｌ関飛雄一　メールアドレス：hyu@hyubest.com

　　　　　　　　　Ｌ高橋秀人　ＦＡＸ：０３－３８００－３８００

|  |
| --- |
| R－　Z　東京　　　 　ライオンズクラブ |

１．貴クラブのメンバーの基礎情報を教えて下さい。

　　（１）正会員（終身会員含む）　　　　　名

　　（２）賛助会員　　　　　　　　　　　　名

　　（３）家族会員　　　　　　　　　　　　名

　　（４）その他　　　　　　　　　　　　　名

２．貴クラブの例会に出席状況について教えて下さい。

　　例会の平均出席者数（メークアップ・例会振替等除く）　　　　　　名

３．貴クラブとして活発なアクティビティを３つ教えて下さい。

*アクティビティ（例示）*

|  |  |
| --- | --- |
| *アクティビティ名* | *献血活動* |
| *実施時期* | *毎年１０月の第３土曜日* |
| *実施場所* | *数寄屋橋交差点* |
| *目的* | *献血活動への貢献* |
| *支援先* | *日本赤十字社* |
| *直近の参加者数または参加率* | *１０名* |
| *開催形態* | *クラブ単独、他クラブと合同、他団体と合同　など* |
| *クラブ外の参加者の可否* | *可能* |
| *クラブとしての今後の方針* | *他クラブと合同で実施し、活動を活性化させたい。* |

（１）アクティビティ１

|  |  |
| --- | --- |
| アクティビティ名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施場所 |  |
| 目的 |  |
| 支援先 |  |
| 直近の参加者数または参加率 |  |
| 開催形態 | クラブ単独、他クラブと合同、他団体と合同　など |
| クラブ外の参加者の可否 |  |
| クラブとしての今後の方針 |  |

（２）アクティビティ２

|  |  |
| --- | --- |
| アクティビティ名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施場所 |  |
| 目的 |  |
| 支援先 |  |
| 直近の参加者数または参加率 |  |
| 開催形態 | クラブ単独、他クラブと合同、他団体と合同　など |
| クラブ外の参加者の可否 |  |
| クラブとしての今後の方針 |  |

（３）アクティビティ３

|  |  |
| --- | --- |
| アクティビティ名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施場所 |  |
| 目的 |  |
| 支援先 |  |
| 直近の参加者数または参加率 |  |
| 開催形態 | クラブ単独、他クラブと合同、他団体と合同　など |
| クラブ外の参加者の可否 |  |
| クラブとしての今後の方針 |  |

４．貴クラブにおけるアクティビティに対しての満足度を教えて下さい。

|  |
| --- |
| 例）現状、満足はしているが、もう少し満足度を上げたい。 |

５．貴クラブとして、アクティビティの活性化・展開方針があれば教えて下さい。

|  |
| --- |
| 例）メンバー高齢化につき、他クラブと合同でアクティビティを展開していきたい。 |

６．CAP委員会ではアクティビティの活性化のお手伝いをさせて頂きたいと考えておりますが、何かご希望やご要望があれば、ご記載下さい。

|  |
| --- |
| 例）周年行事のアクティビティとして、何か良い事例があれば教えて欲しい。 |

ご協力ありがとうございました。　引き続きよろしくお願い申し上げます。