**薬物乱用防止活動　アンケート　回答用紙**

【１】 貴クラブは２０１９年７月１日から２０２０年１２月末日までの間に「薬物乱用防止教室」を実施（実施予定）しましたか？

1. クラブ単独で実施した　　 (小学校　　回)　(中学校　　回)　(高校　　回)　(その他　　回)

2. ゾーン単位で実施した　 (小学校　　回)　(中学校　　回)　(高校　　回)　(その他　　回)

　　　リジョン－　　ゾーン　クラブ名　　　　　/　　　　　/　　　　　/　　　　　/

3. 複数クラブ合同で実施した (小学校　　回)(中学校　　回)(高校　　回)(その他　　回)

　合同で実施しているクラブ名　　　　　　　/　　　　　　/　　　　　　/　　　　　　/

4. 一度も実施していない

※回答<1.2.3.>の実施しているクラブの講師は

A　開催クラブ単独でメンバーが講師をしている

B　講師は他のクラブ等に依頼している

※回答<1.2.3.>の実施しているクラブの授業内容は

A　パワーポイントを使っての授業　　B　パワーポイントを使わず、講話での授業

C　その他（ＤＶＤ・ﾘﾓｰﾄ等

※回答<1.2.3.>講師の他に、クラブメンバーは参加・応援していますか？

A　参加している（平均　　　名）　　　　B　参加していない

※回答<4>の一度も実施していないクラブについて、今後実施したいと思っていますか？

A　今後開催していきたいと思っている

B　思っていない<理由>

【２】クラブ内に「薬物乱用防止委員会」を設けていますか？

1. 設けている 　　　　　　　 　　　2. 設けていない

【３】クラブ内に「薬物乱用防止教育認定講師」がいますか？（確定数でなくて結構です）

1.（　　　人）います。その内ゴールド認定講師は（　　　人）います。

2. 一人もいない

※回答<2>のクラブについて、今後「認定講師養成講座」に参加したい（認定証取得）と思いますか？

A　参加したい

B　考えていない<理由>

【４】認定講師のレベルアップのために、トレーニングや勉強会を実施していますか？

　　1. 実施している　　　　　　　2. 実施していない

【５】現在、薬物乱用防止教室を開催するにあたり、困っている事柄がありますか？

　　1. 困っている　　　　　　　　　　　2.困っていない

※回答<1>の困っている内容

A　認定講師がいない、又は認定講師の人数が足りない

　　B　学校へのアプローチが出来ない

　　C　その他　<具体的に>

【６】今後どのようにしていきたいか○印をつけて下さい［複数回答可］

　　1. クラブ単独で教室を開くのは難しいので、３３０－Ａ地区薬物乱用防止委員会の協力を得ながら開催したい

　　2. 薬物乱用防止教室を開催すること以外で薬物乱用防止啓発活動をしていきたい

　　3. 認定講師のトレーニングを実施していきたい

　　4. その他　<具体的に>

【７】３３０－Ａ地区薬物乱用防止委員会への要望を具体的にお書き下さい。

**ご多用のところご協力いただき、誠に有り難うございました。**

**※　集計の都合もあり、２０２０年１２月１６日（水）までにご返信をお願い致します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| リジョン | ゾーン | クラブ名 | 記入者氏名・連絡先 |
| **R** | **Z** | **東京**　　　　　　　**ライオンズクラブ** | **氏　名** |
| **連絡先** |

**回答先　：　FAX　０３－５３３０－３３７０（３３０－Ａ地区キャビネット事務局）**

**E-mail** [cab@lions330-a.org](mailto:cab@lions330-a.org)

お問い合わせ先：　薬物乱用防止委員長　L吉川　研司 携帯：０９０－６０８２－７８２１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail：　[yoshikawa@builmen.co.jp](mailto:yoshikawa@builmen.co.jp)