

【ワークショップ事前アンケート】

ワークショップの参考資料といたしますので、アンケートのご記入にご協力ください。アンケートは、参加申込書とともに、愛媛県障がい者アートサポートセンターにご送付ください。

1 今回のワークショップに参加される動機を教えてください。

【以下、福祉事業所等関係者の方に質問です。】

2 モノづくりにおいて、近い将来たどり着きたいゴールを教えてください（例：こんな場所で、こんなアイテムを、このような手段で売りたいなど）。

3 2のゴールに行き着くまでに直面している課題・悩みをお聞かせください。

【以下、福祉事業所等以外の方に質問です。】

2 福祉事業所等で制作されたグッズ（食品は除く）を購入したことがありますか。

はい ・ いいえ

① 「はい」と答えた方は、購入したことのあるアイテム名（例：手織りのコースター、陶製の箸置きなど）、また分かれば、その商品を制作した事業所名を教えてください。（お手持ちの商品があれば、当日ご持参ください。）

② 「いいえ」と答えた方は、これまでに購入する機会がなかった理由を教えてください。

3 福祉のモノづくりや商品についての印象、またご意見等ございましたら、ぜひお聞かせください。