

# 「本人が主体的に参加している活動」の紹介アンケート

## 1. 活動の実施主体

①会及びグループの名前 神奈川県本人の会 希望

②代表者名 小山 登 ③登録者数 21名

④連絡先 住所 〒 221-0844 横浜市神奈川区沢渡4-2

県社会福祉会館 神奈川県手をつなぐ育成会階内

TEL 045-323-1106 Fax 045-324-0426

⑤会及びグループからひとことPR

関心のある方はまず見学を。友だち作って話し合しましょう！！

## 2. 活動内容（本人が集まって、行っている活動内容を記載して下さい）

ア)どのような活動をしていますか

- ・毎月一回の定例会
- ・シンポジウムの開催 平成26年7月27日（日）第16回シンポジウム開催
- ・合宿や他グループとの交流会
- ・日帰り旅行 など

イ)活動の実施は定期的ですか？ 不定期ですか？

定例会は毎月 他の行事は年1回

ウ)定期的に実施の場合の頻度を教えてください

- ・定例会は毎月第4日曜日
- ・シンポジウムは、年1回(但し会場が取れず開催できなかった年もありました)

エ)参加人数（本人・支援者・家族・地域住民・その他）

・100人～130人

## 3. 実際の活動場面の紹介