彩の国ボランティア体験プログラム2020 アンケート

☆ 該当するものに☑をつけて下さい。

１ 性別

□ 男 □女

２ 年齢

□１０才未満 □１０代 □２０代　□３０代　□４０代　□それ以上（　　　代）

３ 職業等

□小学生　□中学生 □高校生 □大学生 □専門学生

□勤労者　□主婦・主夫　 □退職者 □その他（　　　　　　）

４ ボランティア活動に参加した月

　□７月 □８月 □９月（月がまたぐ場合は前月に☑）

５ 体験プログラムへの参加回数

□初めて □２回目 □３回目 □４回目 □５回目 □６回目 □７回目以上

６ この企画に参加して得たものは？

　□あった（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　□なかった

７ この企画に加えてほしいメニューは？

８ インターネットでのお申し込みについて

　□良かった

　□面倒だった（具体的に：　　　　　　　　　　　　　 　　　　）

９ 何かお気づきの点がございましたら、ご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。

・活動終了日の１０日後まで（例：８月１日に終了した活動は、８月１１日まで）に、鶴ヶ島市市社会福祉協議会まで提出して下さい。（郵送・ＦＡＸ可）

※ボランティア活動証明書を申請する人は、制作物等と合わせて郵送か持参してください。（ＦＡＸ不可）

・〒350-２２１７ 鶴ヶ島市三ツ木１６－１

鶴ヶ島市社会福祉協議会ボランティア担当 ＦＡＸ：049-２８７－０５５７