

第27回（令和4年度）ボランティア体験プログラム 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

3 職業等 小学生 中学生 高校生 大学生 専門学生 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 ボランティア活動経験 ある ない

6 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

7 この企画を知った先

市町村（行政）広報誌 市社協だより

市ボランティアセンターホームページ

先生から聞いて

親から聞いて

友達から聞いて

ポスター・チラシ（場所：_____）

その他（_____）

8 今後、またボランティア活動に参加したいと思えますか？

ぜひ参加したい

機会があれば参加したい

参加しない

どちらともいえない

9 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

10 この企画に加えてほしいメニューは？

(_____)

11 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：_____）

12 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、川越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、郵送か持参してください。（FAX不可）

・〒350-0036 川越市小仙波町2-50-2 川越市社会福祉協議会ボランティア担当 FAX：049-226-7666