**☆☆「夏の体験ボランティア」活動報告書☆☆**

《※活動終了後、**２週間以内に必ず提出して下さい！**》

※１施設（活動）に１枚の提出をお願いします

※9/1(月)までに提出して下さい（①FAX②mail③郵送④窓口のいずれか）

①ＦＡＸ：042-543-0003　　②ｍａｉｌ：**akishima.vc@acsw.or.jp**

③〒196-0015昭島市昭和町4-7-1-2階　昭島ボランティアセンター行（042-544-0388）

**Akiisma**

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　歳　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 活動先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 活動日 |  |
| 「夏の体験ボランティア」にご参加いただき、ありがとうございました。ボランティアを体験して学んだこと、感想等（具体的に）を記入してください。 |
|  |
| ※「夏の体験ボランティア」の活動報告書は、施設や団体に報告させていただきます。**※ボールペンで濃く記入してください。** |

裏面へ

**夏の体験ボランティア参加者アンケート**

『夏の体験ボランティア』の体験プログラムにご参加いただきありがとうございました。

今後のボランティア事業の参考にさせていただくため、アンケートにご協力ください。

**１．今回のボランティア体験の満足度は？**

①満足 ②やや満足 ③ふつう ④あまり満足していない ⑤満足していない

 理由：

**２．今回の夏ボラに参加してみよう思ったきっかけは何ですか？(いくつでも)**

①活動した施設・団体について知りたかった

②人の役に立ちたかった

③いろんな人と交流したり友達や仲間を作りたかった

④自分の将来の仕事に役に立つと思った

⑤学校の課題、職員研修など

⑥家族や友人に勧められた

⑦この時期にしかボランティアができない

⑧その他( 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

**３．これからもボランティア活動をしたいですか？**

①したい ②したくない ③検討している

理由：

**４．今回の夏ボラは、どのように知りましたか？（いくつでも）**

****①昭島社協　広報「ふれあい」 ②昭島市社会福祉協議会ホームページ ③X（旧twitter）　　　　　④LINE　⑤Facebook　⑥広報あきしま　⑦学校　⑧職場　⑨友人・知人

⑨その他（　　　　　　　　　　　　　　）

ご協力ありがとうございました。