

2017 ボランティア体験 in いわて 実施報告書兼アンケート

※ 参加者の有無に関わらず、ご記入をお願いします。

社協・施設・団体名 住所								
実施日時		平成 年 月 日 (時 ~ 時)						
参加者数	総数 (人)	人			性別	男性 人 女性 人		
	内訳 (人)	小学生	中学生	高校生	短・大学生 専門学校生	一般	計	親子
		人	人	人	人	人	人	人
体験当日の様子	<ul style="list-style-type: none"> 参加者に体験してもらった内容と参加者の様子 ボランティアを受け入れた際の利用者や職員の感想 							
本事業への意見・要望								

※ 参加者が無い場合は「参加者数」の「総数」欄に「0」と記入し、その他の欄を記入する必要はありません。以下のアンケートに回答願います。

ボランティア受入れ状況アンケート

Q 1. 普段ボランティアの受入れを行っていますか? はい いいえ

Q 2. 今回の事業以外に今後のボランティア受入れの意向についてお聞かせください。(1つだけ)

- 年間通していつでもボランティアを受け入れたい
- 行事やイベントの時のみ、ボランティアを受け入れたい
- 「ボランティア体験 in いわて」事業の時のみボランティアを受け入れていきたい
- 今後、ボランティアを受け入れていく予定はない
- 今のところ未定

Q 3. ボランティアを募集する場合、どのような広報媒体・機関を活用していますか。

- マスコミ (新聞、ラジオ、テレビ)
- ポスター・チラシ
- 施設・団体のホームページ
- 電子メール
- 市町村社会福祉協議会
- 岩手県社会福祉協議会
- その他 ()

Q 4. ボランティア受入れに関する社会福祉協議会への要望

[]

申込先・岩手県社会福祉協議会 E-Mail: vc-1@iwate-shakyo.or.jp/FAX: 019-637-7592

※ 可能な限りメール(データ添付)でのご提供にご協力願います。

※ メール又はFAX送信後、着信確認の電話(019-637-4483)をお願いいたします。