

(別紙)

県社協地域福祉企画部 菊池 行 FAX 019 - 637 - 7592 ※ 添書不要

## 2021 ボランティア体験 in いわて 実施報告書

■ 問 1. 貴施設・団体名、回答者名、連絡先電話番号をお答えください。

|                      |
|----------------------|
| 施設・団体名 ( )           |
| 回答者名 ( ) 連絡先電話番号 ( ) |

■ 問 2. 6月1日から1月31日までの貴施設・団体のボランティア体験受入状況について記入ください。

(3つ以上のボランティア体験プログラムを企画・実施した場合は、お手数ですが本用紙をコピーいただき、記載願います。)

|                     |  |                   |     |     |                |      |   |    |   |
|---------------------|--|-------------------|-----|-----|----------------|------|---|----|---|
| ①ボランティア体験<br>プログラム名 |  |                   |     |     |                |      |   |    |   |
| 実施日時                |  | 令和 年 月 日 ( 時 ~ 時) |     |     |                |      |   |    |   |
| 参加者数                | 総数<br>(人)  | 人                 |     |     | 性別             | 男性 人 |   |    |   |
|                     | 内訳<br>(人)  | 小学生               | 中学生 | 高校生 | 短・大学生<br>専門学校生 | 一般   | 計 | 親子 |   |
|                     |  | 人                 | 人   | 人   | 人              | 人    | 人 | 人  | 組 |
| 体験当日の様子             | <ul style="list-style-type: none"> <li>参加者に体験してもらった内容と参加者の様子</li> <li>ボランティアを受け入れた際の利用者や職員の感想</li> </ul> |                   |     |     |                |      |   |    |   |
| ②ボランティア体験<br>プログラム名 |  |                   |     |     |                |      |   |    |   |
| 実施日時                |  | 令和 年 月 日 ( 時 ~ 時) |     |     |                |      |   |    |   |
| 参加者数                | 総数<br>(人)  | 人                 |     |     | 性別             | 男性 人 |   |    |   |
|                     | 内訳<br>(人)  | 小学生               | 中学生 | 高校生 | 短・大学生<br>専門学校生 | 一般   | 計 | 親子 |   |
|                     |  | 人                 | 人   | 人   | 人              | 人    | 人 | 人  | 組 |
| 体験当日の様子             | <ul style="list-style-type: none"> <li>参加者に体験してもらった内容と参加者の様子</li> <li>ボランティアを受け入れた際の利用者や職員の感想</li> </ul> |                   |     |     |                |      |   |    |   |

※ 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。

\*\*\* 回答にご協力いただき、ありがとうございました \*\*\*