**令和６年度**

彩の国ボランティア体験プログラムアンケート

氏名　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　歳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加プログラム |  | | | | 活動日 | |  | |
| １）体験に参加をしてどうでしたか。（いずれかに○をつけて下さい） | | | | | | | | |
| よかった | | | ふつう | | | よくなかった | | |
| ２）ボランティア体験を通してどのようなことを感じましたか。  　　（楽しかったことや学んだことなどの感想） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ３）今後ボランティア活動に参加したいですか（来年度含む）＊○をつけてください。 | | | | | | | | |
| ぜひ参加したい | | 機会があれば参加したい | | 参加したくない | | | | どちらともいえない |

＊ご記入いただいた内容は、社協だよりやホームページ等に掲載することがありますので、ご了承ください。（氏名は記載しません）

≪白岡市社会福祉協議会　　ＴＥＬ９２-１７４６≫