

かながわ区民助っ人BANK 活動報告書（登録者用）

報告日： 年 月 日

神奈川区区民活動支援センター（TEL：411-7089 FAX：323-2502 ✉：kg-shiencenter@city.yokohama.jp）

依頼者名		TEL	
------	--	-----	--

●実施内容

行事名	
行事日時	月 日()～ 月 日() (全 回) (時 分) ～ (時 分)
実施会場	
参加対象者	<人数> 人ぐらい
実施内容	具体的な活動内容
費用	(円) 材料費 / 交通費 / 弁当代 / 謝礼 / その他 ()として

●アンケート（今後のコーディネートの参考にしますのでご協力をお願いします）

項目	意見・感想（☑をつけてください）		
事前打合わせは十分できましたか？	<input type="checkbox"/> 十分できた	<input type="checkbox"/> まあまあできた	<input type="checkbox"/> できなかった
依頼内容と実施内容に違いはありましたか？	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> どちらともいえない
ボランティア活動は楽しかったですか？	<input type="checkbox"/> 楽しかった	<input type="checkbox"/> 楽しくなかった	<input type="checkbox"/> どちらともいえない
ボランティア活動にまた行きたいと思えますか？	<input type="checkbox"/> 行きたい	<input type="checkbox"/> 行きたくない	<input type="checkbox"/> 内容による
感想 (ご自由にお書きください)			