

アンケートにご協力をお願いします。あてはまる項目に□チェックをつけてください。

1. この企画をどこで知りましたか？（複数回答可）

- 彩の国だより S・A・I（県社協広報誌） 市町村広報紙 市町村社協広報紙
埼玉新聞 その他新聞 インターネット ラジオ チラシ・ポスター
先生から聞いて 親から聞いて 友達から聞いて その他（

2. 今回の体験は参考になりましたか？

- 参考になった ふつう 参考にならない その他（

3. 今後、ボランティア活動に参加したいですか？

- ぜひ参加したい 機会があれば参加したい 参加しない どちらともいえない

4. 社協からの定期的な（奇数月上旬）ボランティア情報の送付を希望しますか？

- 希望する 希望しない

5. 杉戸町ボランティアセンターにボランティア登録しますか？

- 登録する 登録しない 登録している

ボランティア活動をして感じたこと・思ったことを自由に記入してください。

(施設・団体からひとこと)

体験先

氏名

アンケートにご協力をお願いします。
あてはまる項目に☑チェックをつけてください。

1. この企画をどこで知りましたか？（複数回答可）

- 彩の国だより S・A・I（県社協広報誌） 市町村広報紙
市町村社協広報紙 埼玉新聞 その他新聞 インターネット
ラジオ チラシ・ポスター 先生から聞いて 親から聞いて
友達から聞いて その他（）

2. 今回の体験は参考になりましたか？

- 参考になった ふつう 参考にならない
その他（）

3. 今後、ボランティア活動に参加したいですか？

- ぜひ参加したい 機会があれば参加したい
参加しない どちらともいえない

4. 社協からの定期的な（奇数月上旬）ボランティア情報の送付を希望しますか？

- 希望する 希望しない

5. 杉戸町ボランティアセンターにボランティア登録しますか？

- 登録する 登録しない 登録している

ボランティア活動をして感じたこと・思ったことを自由に記入してください。

メニュー名

氏名