**愛知県子どもの学習支援ボランティア活動終了報告書 登録ボランティア用**

**（ 西尾張 ・ 東尾張 ・ 知多 ・ 西三河 ・ 東三河 ）※活動ブロックに○をつけて下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ・登録No.** | **登録No.（　　　　　　　）** |
| **氏名** | **連絡先　　　　　－　　　　　　－** |

**◆学習支援活動について**

No. 　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| **団体・教室名** |  |
| **活動期間** | **令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日** |
| **活動回数** | **／ 週　 　　　or　　　　　　　／ 月** |
| **活動曜日**  **・時間** | **月　　　火　　　水　　　木　　　金　　　土　　　日　　　祝**  **：　　　　　　～　　　　　　：** |

1. **活動内容　例）中１女子に学習（主に英語）をマンツーマンで指導**
2. **活動先の様子**

**a良い点**

**b.気になる点**

1. **活動を実際携わってみて全体的な感想や要望、今後の活動希望**

**※活動終了から１か月以内にご提出願います。**