

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。

フリガナ・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 { }

(3) 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。