

愛知県子どもの学習支援ボランティア活動開始報告書 実施団体用

(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。

| | | | |
|----------|-----|---|---|
| 団 体 名 | 連絡先 | - | - |
| (教室 名) | 連絡先 | - | - |
| 記 入 者 名 | | | |

◆登録ボランティア

| | | | | | |
|-------|-------------------------------|----|---|--------|------------------|
| フリガナ | | | | | |
| 活動者名 | | | | 登録 No. | |
| 活動日時 | | | | | |
| 活動期間 | 活動開始日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 終了予定日 | 令和 | 年 | 月 | 日 (現在活動中 / 終了) |
| 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」など | | | | |
| 活動の様子 | a. 良い点 | | | | |
| | b. 気になる点 | | | | |

◆登録ボランティア紹介

| |
|-----------|
| 人材バンクへの要望 |
|-----------|

※ 活動開始から1か月以内にご提出願います。