

# 彩の国ボランティア体験プログラム2026 in HIDAKA体験シート

提出〆切 9月11日(金)

No.	氏名	性別	男・女・その他
年代	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代・その他		
参加区分	小学生・中学生・高校生・学生・勤労者・主婦・主夫・退職者・その他( )		

① アンケートにご協力をお願いします。 あてはまるものに○

Q1	この体験プログラムを知った先 (複数回答可)	彩の国だより・SAI・市町村広報誌・社協広報誌・埼玉新聞・その他新聞・インターネット・ラジオ・ポスターやチラシ・先生から聞いて・親から聞いて・友達から聞いて・その他( )
Q2	ボランティア経験	あり・なし ※今回の体験は含まれません
Q3	体験満足度	とてもよかった・よかった・どちらともいえない・あまりよくなかった
Q4	今後ボランティア活動に参加したいか	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
Q5	体験をした感想	
Q6	参加証を希望しますか	希望・不要

② 体験した活動、作ったもの

メニューNO.	メニュー名	体験日
A	雑巾 枚	B 新聞紙ゴミ箱 個

## 彩の国ボランティア体験プログラム2026 in HIDAKA

### 参加証

令和 8 年 月 日

様

上記のとおりボランティア活動に参加したことを証明します。

社会福祉法人日高市社会福祉協議会

担当者 印



日高市社協マスコット  
かわせみくん