

公益財団法人福島県国際交流協会 理事長

多文化共生・国際交流ボランティア活動報告書

団体名 代表者名	印
連絡先	担当者名 (TEL)
ボランティアの種類	<input type="checkbox"/> ホストファミリーボランティア <input type="checkbox"/> 語学ボランティア <input type="checkbox"/> 災害時外国出身県民等支援ボランティア
活動内容等	活動者の人数(人) 日時・場所 内容
<p>【活動者の活動の状況について】</p> <p><input type="checkbox"/>期待以上(理由)</p> <p><input type="checkbox"/>期待どおり(理由)</p> <p><input type="checkbox"/>期待以下(理由)</p> <p>【活動中気になった点について】</p> <p><input type="checkbox"/>特になし</p> <p><input type="checkbox"/>あり(理由)</p> <p>【活動者への経費の支払について】 ※該当する場合のみ記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/>支払済み(月 日) <input type="checkbox"/>今後支払予定(月 日予定)</p> <p>【本制度の今後の利用について】</p> <p><input type="checkbox"/>利用したい(理由)</p> <p><input type="checkbox"/>利用したくない(理由)</p> <p><input type="checkbox"/>わからない(理由)</p> <p>※今回の本制度利用に関する感想、本制度への提案など、ご自由に記入してください。</p> <p>()</p>	