

●お申込みは、下記の2次元バーコードまたは「参加申込書」にてお申し込みください。●

## 令和5年度「子どもの居場所づくりスキルアップ講座」参加申込書



（2次元バーコードを読み込んで申し込み・事前アンケートの入力ができます。）

お名前	
ご所属 (団体・法人名など)	
住 所	(〒 )
連絡先電話番号	※電話番号は平日日中連絡のつくものをご記入ください。
Eメール	・当日の実施方法に変更[オンライン（Zoom）]があった場合の連絡先になります。必ずご記載ください。

■事前アンケートにお答えください。（上記2次元バーコードからも回答できます）

子どもの居場所づくりに関する運営経験またはボランティア経験 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 子どもの居場所に関する運営をしている。 →（運営先 ） <input type="checkbox"/> 子どもの居場所に関するボランティア・お手伝いをしている。 →（活動先 ） <input type="checkbox"/> これから子どもの居場所に関する運営・ボランティアに取り組む予定である。 <input type="checkbox"/> その他 →（ ）
これまでの活動期間 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 今後、開始したい
活動内容（複数回答可） <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 子ども食堂 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> フードパントリー <input type="checkbox"/> その他（内容： ）
活動ペース <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> ● _____回 <small>※(記載例) 週1回、月1回、長期休暇中〇〇回など</small>
参加者数（1回につき）	<input checked="" type="radio"/> ●小学生以下 人 <input checked="" type="radio"/> 中学生以上 人 <input checked="" type="radio"/> 大人 人
ボランティアスタッフ数	<input checked="" type="radio"/> ●総勢 人 、 <input checked="" type="radio"/> 活動1回につき 人
活動されるにあたって	<input type="radio"/> ① 困難を感じておられること <input type="radio"/> ② 成功ポイント
講師への質問	※時間の都合上、全ての質問にお答えできない場合があります。

※メール本文に上記の内容を記入し送信いただいても結構です。