



認定NPO法人

さわやか青少年センター

担当教員・担当者用

ふれあいボランティアパスポート（FVP）回収票

回収日（ 年 月 日 ）

（ 年 組 FVP参加人数 人 ）

寄付希望先						(単位:人)
A	B	C	D	E	F	合計

G (学校・団体の児童・生徒全員の希望でA～F以外の寄付先を希望する場合) ※Gを選んだ場合は、A～Fの希望は無効になります。			学校・団体の全参加児童・生徒数
希望寄付先 団体名		連絡先(TEL・担当者名など)	

* FVP事業に参加した児童・生徒の実人数をお書き下さい。

* A、B、C、D、E、F、の希望人数をご記入ください。

* 「感想欄」を回収しない場合、寄付先を挙手や紙に書かせるなど、ご対応をお願いいたします。

(切り取り線)

***回収時に、本活動に対するご担当の教員・担当者の自己評価を添えていただければ幸いです。**

〔学校でまとめて、PDFにしてEメール添付でお送りいただくか、郵送でさわやか青少年センターにお送りください。学校名・個人名・場所等特定できないようにして、当センターのホームページ等でご紹介させていただくことがあります。〕

・この取組を始めてからの子どもたちの変化・成長について	
・教員/担当者としての考え方の変化について (ありましたらお教え下さい。)	
・家庭及び保護者の変化について	
・地域の方々の変化について	
・パスポートの改善に向けてのご意見、ご要望等	

◎ご協力をお願い◆子どもたちのボランティア活動に取り組んでいる写真をお送り下さい。

※写真は、写真データをEメール添付、もしくは郵送でお送りいただけると幸いです。(活動日・活動内容を明記して下さい。)

写真は、全体として活動している様子が分かるもので、子どもたちの顔が特定できない程度のものや、本人、保護者の了解をいただいているものをお送り下さい。

いただいた写真は、ふれあいボランティア活動普及のために、当センターのホームページや会報、本事業紹介の依頼原稿の中などで使用させていただきます。本事業普及以外の目的には使用いたしません。また、学校名、学年、個人名、場所等の掲載のご了解をいただいたもの以外は、学校名、学年、個人名、場所など特定できないようにいたします。よろしくをお願いいたします。