

町田市食育ボランティア活動報告書

記入者氏名

連絡先

年 月 日

活動日時	年 月 日 () : ~ :			
活動場所	名称: 住所:			
対象者	名			
ボランティア活動者				
活動内容				
使用媒体	有 <input type="checkbox"/> () 無 <input type="checkbox"/>			
事前準備	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ※「有」の場合は、準備の内容を下の表にご記入ください。			
	日時	内容	活動者	場所
	年 月 日 () : ~ :			
	年 月 日 () : ~ :			
	年 月 日 () : ~ :			
	年 月 日 () : ~ :			
	年 月 日 () : ~ :			
活動後の評価・課題				
活動の写真	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> →「有」の場合は、可能な範囲で写真を下記までご提出ください。			

※活動終了後、14日以内にFAXまたはメールにて報告書を下記までご提出ください。

町田市保健所 保健予防課 保健栄養係

〒194-0021 町田市中町2-13-3 町田市保健所中町庁舎

電話: 042-722-7996 (直通)

FAX: 050-3161-8634 メール: hoken030@city.machida.tokyo.jp

町田市食育ボランティア活動報告書

記入者氏名 **町田 太郎**連絡先 **042-722-1996**

報告書提出日を記載

----- 2019年 4月 22日

活動日時	2019年 4月 17日 (水) 10:00 ~ 10:40			
活動場所	名称: 町田市立〇〇保育園 住所: 町田市原町田〇-〇-〇			
対象者	3歳児 17名			
ボランティア活動者	町田、田中、鈴木 活動当日の活動者を記載			
活動内容	<ul style="list-style-type: none"> 紙芝居の読み聞かせ(くいしんぼうのパークバク、これなあに?) おはしのマナークイズ! 嫌い箸 正しい料理の並べ方はどれでしょう? 			活動内容は簡潔に記載
使用媒体	有 <input checked="" type="checkbox"/> (紙芝居、料理カード、箸、お椀) 無 <input type="checkbox"/>			
事前準備	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ※「有」の場合は、準備の内容を下の表にご記入ください。			
	日時	内容	活動者	場所
	2019年 3月 8日 (金) 9:30~10:30	打ち合わせ	町田、田中	町田市立〇〇保育園
	2019年 3月 14日 (木) 16:00~16:30	打ち合わせ	町田、田中、鈴木	町田市保健所中町庁舎
	事前に集まって行った準備を記載 ※事故等があった際、保険金の支払いのため必要となります。			
	良かったこと、気になったこと、次回に申し送ることなどを活動者の意見を集約して記載			
活動後の評価・課題	当日は、スケジュールどおりに進めることができました。対象が 3歳児だったため、用語をわかりやすく言い換えて実施したところ、しっかり聞いてもらうことができました。 「お箸のマナークイズ」については、依頼者の希望で実施したが、3歳児には難しい内容のため、クイズではなく、やってはいけない箸遣いを簡単に説明した。			
活動の写真	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> →「有」の場合は、可能な範囲で写真を下記までご提出ください。			

※活動終了後、14日以内にFAXまたはメールにて報告書を下記までご提出ください。

町田市保健所 保健予防課 保健栄養係

〒194-0021 町田市中町2-13-3 町田市保健所中町庁舎

電話: 042-722-7996 (直通)

FAX: 050-3161-8634 メール: hoken030@city.machida.tokyo.jp