しまね子ども食堂応援アドバイザー　派遣実施アンケート

（本書記入日）令和　　年　　月　　日

１．記入者等

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 記入者氏名 |  |
| 派遣日時 | 令和　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　分 |

２．助言内容等について

　「評価」については５段階のうち該当する数字を○で囲み、「評価の理由・ご感想・ご意見など」の欄に評価の理由などを記入してください。

（５：大変参考になった　４：参考になった　３：どちらともいえない　２：あまり参考にならなかった　１：参考にならなかった）

|  |
| --- |
| ①アドバイザーから受けた助言等は今後の活動の参考になりましたか。 |
| 評価 | ５　　　・　　　４　　　・　　　３　　　・　　　２　　・　　　１ |
| 評価の理由・ご感想・ご意見など |
|  |
| ②アドバイザー派遣事業全体についてご意見・ご要望があれば自由にご記入ください。 |
|  |

※派遣対応日から概ね２週間以内にご提出ください。