愛知県交通安全教育ボランティア「かけ橋」についてのアンケート

貴団体名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

行事名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

開催日時：（　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　）

開催場所：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

参加者数：こども（　　　　　　）名　その他（　　　　　　）名

**～該当するものに○をつけてください～**

１　交通安全教育ボランティア「かけ橋」をどこで知りましたか。

1. 各市（区）役所、町村役場からの案内
2. 各警察署からの案内
3. 愛知県のホームページ
4. お知り合いからの情報
5. 昨年も実施していて、よかったから
6. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　今回の開催行事の参加者の年齢層を教えてください。（複数回答可）

1. 幼児　　　②　小学生　　③　中学生　　④　高校生
2. 一般（１８歳～６５歳未満）※高校生を除く

⑥ 高齢者（６５歳以上）

３　今までに貴団体において、交通安全に関する行事、活動を行ったことがありますか。

　　　① 行ったことがある（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　⇒　年間、何回くらい交通安全に関する活動を行いますか。（　　　　）回

② 行ったことがない

４　活動に関する感想

　(1) 今回のかけ橋の活動の内容はどうでしたか。

　　　①非常に良かった　 ②良かった　 ③ふつう　 ④あまり良くなかった　 ⑤良くなかった

（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　(2) 今回のかけ橋の活動時間はどうでしたか。

　　　①希望どおりだった　　②希望より短かった　　③希望より長かった

裏面あり

(3) 今後、貴団体の行事等でかけ橋を活用したいと思いますか。

　　　①ぜひ活用したい　　②候補のひとつとして考えたい　　③あまり活用したくない

(4) お渡しした反射材について説明がありましたか。

　　①あった　　②なかった　　③あったけどよくわからなかった

５　「かけ橋」は特技を活用して交通安全を啓発するボランティアです。

(1) 次の中から関心のある特技分野を教えてください。（複数選択可）

　　　① マジック　　② 腹話術　　③ 演劇（人形劇）　④ 紙芝居　　⑤ 講演

　　　⑥ 音楽演奏　　⑦ お芝居　　⑧ 落語・漫談　　　⑨ 歌遊び　　⑩ 舞踊･ダンス

　　　⑪　大道芸（ジャグリング、バルーンアートなど）

　　　⑫　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(2) 参加者の方に、交通安全に興味を持ってもらえたと感じましたか。

　　　①感じた　 ②少し感じた　 ③ふつう　 ④あまり感じなかった　 ⑤感じなかった

６　その他ご意見を記入してください。（取り入れて欲しかった内容など）

ご協力ありがとうございました。