

イタリア保養プログラムアンケート(保護者用)



保護者氏名

1. 2011年の震災以降、お子様を保養に参加させたことがありますか？ はい・いいえ
定期的に参加している保養などありますか？それはどんな保養ですか？
2. この保養を何でお知りになりましたか？（知り合いから、ホームページから、その他）
3. イタリア保養に参加させたいと思われた理由を教えてください。
4. お子様にはイタリアでどのように過ごしてほしいですか？
5. お子様にアレルギーはありますか？ はい・いいえ
はいと答えた方、どんなアレルギーで、生活の中でどんな事に注意されていますか？
6. お子様に身体的、メンタルなハンディキャップがある場合、具体的に教えて下さい。
7. 家族構成を教えてください。
8. 当団体の趣旨に賛同し、説明会参加や企画に協力していただけますか？ はい・いいえ
また、ご質問等あればご記入ください。



イタリア保養プログラムアンケート(子供用)

なまえ

1. 普段どのような遊びをしていますか？
2. どんな食べ物が好きですか？
3. 苦手な食べ物は何かですか？
4. 1か月以上おうちの人と離れることに、不安はありませんか？
5. あなたの長所、短所を教えてください。
6. もしイタリアに行くことができたなら、何をしたいですか？