

活動の実績 (1)	
主なカウンセリング対象*	<input type="text"/>
活動先*	<input type="text"/> (カウンセリング対象の所属)
活動分野*	<input type="text"/>
活動の依頼元*	<input type="text"/>
活動区分*	<input type="text"/>
活動日*	<input type="text"/> <input type="text"/> ※活動日が複数にわたる場合は初回日を入力してください。
タイトル*	<input type="text"/> ※ 45 文字まで
本文* (250 文字まで)	<input type="text"/>
画像	参照... ファイルが選択されていま ※ファイル形式は JPEG/GIF、容量は 1Mbyte、サイズは縦横 640px 以内 それ以外のファイルは送付されても掲載はできません
本活動にかかる自己評価*	<input type="text"/> (○:成果あり △:これから成果がでる可能性あり ×:課題あり)
コメント 今後の課題* (150 文字まで)	<input type="text"/>

選択肢の中から当てはまるものを選んで入力してください。

「誰に対して」「どんなことをしたのか」「どのような成果があったのか」を書くようにしてください。また、カウンセリングに際して工夫したことや、依頼元からの評価・感想なども可能な範囲で記載してください。

活動の実績 (2) を入力する

活動実績は 5 つまで入力可能です。