

ファクシミリ施行（送信票不要）

(あて先) 富谷市社会福祉協議会・ 富谷市ボランティアセンターあて FAX 022-358-3512	(件名) ボランティア活動報告 について	発信日：令和 年 月 日 発信者：
---	----------------------------	--------------------------

●ボランティア活動報告書●

活動要請元(施設等)		担当者
活動内容	1. 活動日	令和 年 月 日 ()
	2. 活動内容	
	3. ボランティア数	名

協力ボランティア	ボランティア氏名(団体名)	ボランティア氏名(団体名)

※グループでの参加の場合は、グループ名のみのご記入で構いません。

備考	～お気づきの点、利用者の方の様子など～

センター使用欄	～MEMO～	付日
---------	--------	----