|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （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： |

**ファクシミリ施行（送信票不要）**

●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 |
|
|
|