ボランティア実績報告書

受付

知多市総合ボランティアセンター所長　様

次のとおり報告します。　　　　　　　　　　　提出日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 日　時 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　時　　　　分　　～　　　　　時　　　　分 |
| 申請団体名 |  |
| 行　　事　　の参　加　者　数 | 人 |
| 活　動　受　諾ボランティア名 |  |
| ボランティアの活　動　内　容 |  |
| ボランティアへの感想 |  |
| そ　　の　　他ボランティアの活動についてお気づきの点がありましたらご記入ください。 |  |

提出はＦＡＸでも可能です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　データー処理確認チェック□

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| センター処理欄 | 所長 | 担当 |
|  |  |

ＦＡＸ：０５６２－３９－０８２０