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