

受付

ボランティア実績報告書

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、メールでも可能です。

受付時間：平日午前9時から午後4時まで

FAX : 0562-39-0820

メール : sougouv@ma.medias.ne.jp

	所長	担当
センター 処理欄		