

様式第7号（第8条関係）

年 月 日

吉岡町地域福祉ボランティア活動報告書（ 月分の 枚目）

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

報告者氏名 _____

連絡先 _____

下記のとおり承認ボランティア活動を行いましたので、報告します。

記

活動の名称			※承認番号	
活動日時	年 月 日 () AM・PM		:	~ AM・PM :
活動時間	時間	分	活動場所	
参加者氏名 (計 名)	事業の招待者（支援される側の子どもやお年寄りなど）を記入しないように注意してください。			
	1.	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>
	2.	<input type="checkbox"/>	7.	<input type="checkbox"/>
	3.	<input type="checkbox"/>	8.	<input type="checkbox"/>
	4.	<input type="checkbox"/>	9.	<input type="checkbox"/>
	5.	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>
活動内容 (具体的に)				

備考

- 1 活動1回ごとに記入して速やかに提出してください。
- 2 参加者の名簿を添付したときは、参加者氏名欄の記入は不要です。
- 3 活動の様子が分かる資料（募集チラシや活動状況の写真など）があれば添付してください。

※ボランティアセンター記載欄

※受付年月日	年 月 日	※担当者印	
※ポイント付与年月日	年 月 日	※担当者印	