≪豊中市社会福祉協議会ボランティア活動記録表≫　グループ用

担当グループ（　　）

対象者 氏　名	住　　所 電話番号　　（　　）
活動内容	活動経費（ご当初決めた金額） 円

活　動　日	ボランティア氏名	交通費	確認印	領収印

＊確認印は、対象者に必ずその都度もらって下さい。

＊領収印は、ボランティアが交通費を受け取った場合、捺印又はサインして下さい。

＊１対象者につき、1枚お使いいただき、必ず月末にセンターへ提出して下さい。