≪豊中市社会福祉協議会ボランティア活動記録表≫

NO,

ボランティア 氏　　名			
		電話番号	
対象者氏名 または施設名		住　所	
		電話番号	

活　動　日	報告事項	確　認 チェック	交通費 有無

＊確認欄はサインで可能です。（ボランティア活動を行ったことがわかれば良い）

＊月末締めで、活動を行った月毎に提出下さい。（FAX可）

＊複数活動にご協力いただいている方については、対象者（施設）ごとに1枚提出または、1枚に複数ご記入いただいても構いません。
1枚に複数ご記入いただく際は、対象者（施設）がわかるように「報告事項」欄に名前を必ずお書き下さい。