

# 様式4

決 裁	事 務 局 長	次 長	係 長	係

年 月 日

## ボランティア受入実績報告書

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会  
会 長 様

住所.....

所属.....

氏名（代表者名）.....

TEL..... FAX.....

このことにつきまして、下記のとおり報告いたします。

### 記

日 時	年 月 日 ( )			
	午前・午後	時	分	～ 午前・午後 時 分
場 所				
ボランティアの氏名				
内 容				
感 想				