

決裁	局事 長務	次事 務局 長	補次 事務 局 佐長	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				