

# ＜ 月＞ ボランティア活動実績報告書

施設名：

《担当者：》

\*FAX送信状は不要です。本紙一枚を送付ください。

FAX 0476-27-1265

**【個人ボランティア】 ★《介助》 傾聴・洗濯・清掃・歩行介助など** \*当月分を翌月10日迄に提出

No.	活動者氏名	活動日	活動時間	活動内容	延活動日数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
<b>計</b>	名	合計活動件数	件	—	日

**【個人ボランティア】 ☆《訪問》 歌や踊り・将棋・車椅子点検・園芸・美容など**

No.	活動者氏名	活動日	活動時間	活動内容	延活動日数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
<b>計</b>	名	合計活動件数	件	—	日

**【グループ】 ★《介助》 傾聴・洗濯・入浴整容・外出介助・行事時の補助など**

No.	グループ名	活動日	時間	活動内容	活動人数
1					
2					
3					
4					
5					
<b>計</b>	—	合計	件	—	名

**【グループ】 ☆《訪問》 歌や踊りの発表・手作り喫茶・生け花・絵画・裁縫など**

No.	グループ名	活動日	時間	活動内容	活動人数
1					
2					
3					
4					
5					
<b>計</b>	—	合計	件	—	名