＿＿＿月活動報告

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※グループで活動に入る場合も**必ず活動ボランティア全員の氏名（フルネーム）**をご記入ください。

日	活　動　者　名	グループ名	活　動　内　容	ポイント 押印数

※毎月の活動が終了次第、FAX（0133-74-2008）にて報告をお願いいたします。

※活動に関する連絡・相談ごとがありましたら、電話、FAX、メールで受け付けいたしますので、ご連絡ください。

◆電話：0133-72-8341　◆URL　http://ishikari-shakyo.org/volunteer/

提出期限：活動月の翌月５日厳守（FAX：0133-74-2008）