

糸島市ボランティア派遣 実績報告書



(学期分) 提出日 平成 年 月 日

提出先 糸島市ボランティア派遣事業事務局 TEL・FAX 092-321-1281

〒819-1116 糸島市前原中央二丁目14-14 2F (旧糸島地区自治会館・伊都文化会館南)

糸島市ボランティア派遣事業運営委員会 委員長様 次のとおり、実施いたしましたので報告します。

申請者	学校・団体名			代表者 校長等	印
	連絡先	TEL	FAX	担当者	

報告書の記入・提出についてのお願い (FAX可)

活動後1週間以内に提出してください。

クラブ・複数回は 学期末までに提出してください。(提出期限 1学期 7/15 頃・2学期 12/15 頃・3学期 3/15 頃)

活動内容	1. 総合学習 2. 教科() 3. 選択教科 4. クラブ活動 5. PTA行事 6. 親子レク 7. 学校行事 8. その他						
(派遣ボランティア)活動者名							
派遣活動日	月/日	活動者名	月/日	活動者名	月/日	活動者名	
	(例) 4/1	(上記No)					
対象人数	幼児 名	年生 名	年生 名	年生 名	成人(オ オ) 名	合計 名	
事前打合せ	日付 () または 回数 ()						
申請者側からの謝金	(をつける) 有・無	申請者側で謝金や交通費を用意できる場合は、原則として派遣事務局からは派遣旅費を支給致しませんので、ご了承ください。					
ご意見、ご感想などをお書きください。(参加者の声などもお聞かせください。)							