提出締切：当月分の活動実績を**翌月の 10 日まで**に報告をお願いします。
（例：8 月分の活動実績は 9 月 10 日まで）
提出先：小野市市民福祉部高齢介護課長寿社会係　FAX：0794-64-2735
E-Mail:kaigo@city.ono.hyogo.jp

おのアクティブポイント　ボランティア活動　活動実績報告書

活動日	時間	参加者氏名	内容
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		

登録事業所等名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ＦＡＸ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※この様式は一例です。報告書は任意の様式で構いません。

記入例

提出締切：当月分の活動実績を**翌月の 10 日まで**に報告をお願いします。
（例：8 月分の活動実績は 9 月 10 日まで）
提出先：小野市市民福祉部高齢介護課長寿社会係　FAX：0794-64-2735
E-Mail:kaigo@city.ono.hyogo.jp

おのアクティブポイント　ボランティア活動　活動実績報告書

活動日	時間	参加者氏名	内容
8／11（金）	**9：00～10：00**	**小野　一郎**	**水やり**
8／12（土）	**17：00～18：00**	**河合　二郎**	**水やり**
8／13（日）	**9：00～10：00**	**河合　二郎**	**水やり**
8／13（日）	**17：00～18：00**	**河合　二郎**	**水やり**
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		
／　（ ）	：　～　：		

1日に2回ボランティアをする場合、行を分けてください。

登録事業所等名：**〇〇学校**

担当者氏名：〇〇　〇〇

電話：**0794-6〇-〇〇〇〇**　　ＦＡＸ：**0794-6〇-〇〇〇〇**