令和　　年　　月　　日

令和　　年度　ボランティア活動実績報告書

福井市長　　様

社会福祉法人福井市社会福祉協議会長　　様

　令和　　年度のボランティア活動の実績を以下のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告者 | 団体名 | |  | | | |
| 代表者 | 氏名 | ㊞ | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |
| 団体の会員数  （報告日現在） | |  | | | |
| 令和　　年度　活動実績（１月末時点）※記入欄が不足する場合は、別紙にて提出してください。 | | | | | | |
| （記入欄） | | | | （うち、ボランティアルームを使用した活動実績記入欄） | | |
| 今年度、参加協力いただいた福井市や福井市社会福祉協議会の福祉事業を記入してください。 | | | | | | |
| 福井市民福祉会館福祉関係ボランティア団体登録の更新を希望しますか。  （　希望する　　・　　希望しない　） | | | | | | |

※団体の規約等、若しくは活動の状況が分かるチラシや広報誌等があれば添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局  担当者 | 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

※代表者と連絡担当者が異なる場合のみ、記入してください。