**FAX：0852-24-1020**

|  |
| --- |
| **問い合わせ・提出先**  〒690-0852　松江市千鳥町70番地　松江市ボランティアセンター  ℡：0852-27-8388　e-mail：volunteer@shakyou-matsue.jp |

**趣味・特技を活かしたボランティア受入報告書**

記入日：　　　　年　　月　　日

本報告書は、今後コーディネートを行う際の参考資料とさせていただきます。率直な感想をご記入ください。

（１）受入報告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者名 |  | 記入者名 |  | |
| 住所 |  | 連絡先 |  | |
| 実施日 | 年　　　月　　　日（　　　）　　：　　～　　： | | | |
| 実施(団体･者)名 |  | | 実施人数 | 名 |
| 実施内容 |  | | | |

（２）意見・感想

◇ボランティアの受入れについて、率直な感想をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

◇ボランティアセンターへ伝えたいことや要望などありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |