|  |
| --- |
| ボランティア活動報告書　　　　記入日　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな | ボランティア番号 |
| 参加行事名 |  |
| ふりがな |
| 参加団体名 |
| ふりがな |
| 氏名 |
| 学籍番号 |  | 学　年 | 　　　　　年（担任：　　　　　　先生） |
| 学科 | [ ] 看護　[ ] リハビリテーション[ ] 子ども支援 | 連絡先 | メール：電話： |
| ボランティア内容1. 活動期間　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

集　合：　　　時　　分　　集合場所：　　解　散：　　　時　　分　　解散場所：1. 活動場所・施設
2. 事前研修　　　有　・　無

研修日時・内容等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）1. ボランティア担当者
2. ボランティアの活動内容（具体的に。任意様式で別紙として作成しても可。）
3. 気付いたこと・感想等
4. ボランティア活動を終え、成長したと思うところ、また自分に足りない要素など気付いた点
 |
| ※この届出によって得られた個人情報は、ボランティア活動における安全確認・登録管理のみ使用します。※表面で足りない場合、裏面もお使いください |
|  | 所長印 | 確認印 | 受付/担当者印 |
|  |  |  |

*東京家政大学　地域連携推進センター　　2025..04*