|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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*