

番号	C	—
----	---	---

生涯学習ボランティア活動報告書

（あて先）千葉市生涯学習センター所長

報告者氏名		TEL	
		FAX	
		携帯	
☆登録グループ名			
依頼者 (グループ名又は施設名)			
日 時	令和 年 月 日 () : ~ : 令和 年 月 日 () : ~ : 令和 年 月 日 () : ~ :		
場 所			
内 容			
備 考	(今回の活動に関する感想 などをお書きください。)		

※ ☆の部分は、グループ登録者のみ記入してください。

※ 太線枠内は記入しないでください。

この書類は、ボランティア活動終了後、3日以内に提出をお願いします。

FAX(043-207-5817)送信も可。