様式第5号（第11条関係）

令和　年　月　日

番号	C　－

※番号は記入しないでください。

生 涯 学 習 ボ ラ ン ティ ア 利 用 報 告 書

（あて先）千葉市生涯学習センター所長

グループ名又は施設名			
担 当 者 氏 名			
ボランティアの 氏名・グループ名			
日　　時	令和　年　月　日（　）　：　～　：		
活　動　人　数 （ボランティア総数）	延べ 人		
場　　所			
内　　容			
利 用 者 人 数 （ 受 講 者 総 数 ）	延べ 人	内訳	未就学児　人　小学生　人　中学生　人 高校生　人 18～60 歳代　人 70 歳以上　人 不 明　人 ※内訳につきましては、わかる範囲でお願いします。
備　　考 （受講者の感想などをお聞かせください。）			

この書類は、ボランティア活動終了後、7日以内に提出をお願いします。
メール送信（manabi.volunteer@ccllf.jp）、FAX 送信（043-207-5817）
または郵送・持参（〒260-0045 千葉市中央区弁天 3-7-7）にて。