ボランティア活動報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ニーズ受付番号 |  | | 活動日時 | 月　　日（　　時　　分）〜（　　時　　分） | | |
| 活動内容 | 活動依頼内容 | | | | | |
| □指示どおり □指示以外あり □全く違った □無かった | | | | | |
| 主な活動内容 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 内容が違った場合その活動を記入してください | | | | | |
|  | | | | | |
| 結果 | □完了 | | | | | |
| □未完了 → 依頼者の継続希望(有・無)※有の場合は以下に内容を | | | | | |
| 「有」 → 継続ニーズの内容(　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 依頼者の様子等気づいた点など |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 活動者氏名 | グループリーダー名前 | | | | リーダー連絡先 | |
|  | | | |  | |
| NO | 活動者名前 | | | NO | 活動者名前 |
| １ |  | | | ６ |  |
| ２ |  | | | ７ |  |
| ３ |  | | | ８ |  |
| ４ |  | | | ９ |  |
| ５ |  | | | １０ |  |
| 怪我や具合の悪くなった者 | あり・なし | | | | | |
| 氏名(　　　　　　　　)状態(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| その他 |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |
|  | | | | | |