

平成 年 月 日

## NIFS ボランティア活動状況報告書(登録者用)

氏名		登録番号	
住所	〒	TEL	
		FAX	
		Email	

下記のとおり、ボランティア活動の結果を報告します。

事業名等	
日時・期間	平成 年 月 日 ( ) : ~ 平成 年 月 日 ( ) :
場所	
ボランティア活動 の具体的内容	
病気・事故等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (具体的に )
今回の活動に関する感想・評価 (例) ・活動についての 自己評価 ・疑問、困ったこと	
当財団へのご意見等	