

受付	登録番号： コーディネーター：大槻恵子
依頼者	氏名： 住所：
活動者	1.氏名： 1.住所： 2.氏名： 2.住所：
活動予定	活動予定日： 活動予定時間帯： 活動内容：
備考	
必要ツール	

活動報告書（必ずご利用者の押印か署名を頂いてください）

活動日時	年 月 日() 時間 _____ ~ _____
活動報告 報告事項が あれば記入を お願いします。	
領収確認	<p>年 月 日 _____ ツールを領収いたしました。 (受け取ったツールの額を記入してください) ※ツールは「お礼」を形にしたものです。ツール以外のもので「お礼」をすることは原則 しないことになっておりますので、よろしく願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">活動会員署名 _____ 印</p> <p style="text-align: right;">利用会員署名 _____ 印</p>

※活動会員様へ

この報告書を記入しご利用者の確認印を頂いた後、事務局（1-25-6）の郵便ポストに入れてください。

事務局使用欄

データベース入力