|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | （様式６） |
| 平成２９年度ボランティア活動報告表（１枚で書ききれない場合は、この紙を複写して使用ください。） |
| 月 | 日時 | 回数 | 場所 | 対象者 | 内容 | 参加人数 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 0 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| うち福祉活動(事務局記入欄) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ※ | 記入上の注意等 |
| ① | 貴ボランティアグル－プの活動回数及び活動回数に占める福祉活動の割合を把握するために記入いただくものです。 |
| ② | 会員同士での打ち合わせ、企画のための会議、事前練習の回数等は記入いただく必要はありません。 |
| ③ | 前年度の実績を踏まえて予定を記入し、内容の補足説明があれば備考欄に記入ください。 |
| ④ | 対象者欄には、ボランティア活動の対象となる方を下記のア～オの中から選び、該当する記号を記入下さい。 |
|  | ア：高齢者(ただし、生活機能向上を目的とする介護予防活動、又は一人暮らしや介護を要する高齢者を対象とする活動に限る。)　　イ：障害児（者）　　　ウ：生活困窮者　　　エ：ひとり親家庭 |
|  | オ：社会的養護児童(被虐待児童、非行児童、施設入所又は里親委託児童等)　　カ：不登校児童 |
|  | キ：貧困の状況にある子ども　　ク：乳幼児（ただし、一時預かりや未就園児に対する相談支援活動 |
|  | 限る。なお、特定の遊び、文化、運動等のメニュ－を継続するものは除く。） |
| ⑤ | 参加人数は、担い手となるボランティアの人数を記入ください。 |
| ⑥ | 最下段は記入しないでください。 |