

申請日 平成 年 月 日

洞爺湖町社会福祉協議会長 様

申請者  
住 所  
氏 名  
電話番号

印

地域たすけあいボランティアポイント事業（はつらつポイント事業）活動報告書

地域たすけあいボランティアポイント事業（はつらつポイント事業）のポイントを受けたいので、ポイント手帳を添えて、活動報告書を提出します。

活動事業名							
氏名（代表者）							
グループ名・団体名							
活動者氏名							
活動日							

※活動報告は独自の様式を用いても構いません。  
（活動事業名・団体名・活動者氏名・活動日を必ず記入して下さい。）