

*派遣先分類

—

[様式3号-1]

*整理番号()年度 No. []

令和 年 月 日

筑紫野市教育委員会 様

申請機関・団体名

申請者(代表者)名

住所

電話番号() — FAX () —

『学習活動報告書』（申込者用）

下記のとおり報告します

開催学習会名					ボランティア派遣依頼内容		
学習の状況							
	期日	曜日	時間	活動場所 (施設名)	学習活動 参加者数	ボランティア活動者氏名 (全員)	ボランティア 活動者総数
1	/		↓		名		名
2	/		↓		名		名
3	/		↓		名		名
4	/		↓		名		名
5	/		↓		名		名
6	/		↓		名		名
学習・活動参加者区分 ①園児 ②小学生 ③中学生 ④高校生 ⑤青年 ⑥成人 ⑦高齢者 ⑧その他()							
感想等							

※選択肢は、該当する番号を○で囲んでください。

※筑紫野市生涯学習センター ボランティアバンク事務局

TEL : 092-918-3220 FAX : 092-918-3230