

平塚市社会福祉協議会  
ボランティアセンター 宛  
FAX：0463-30-3312

## 【演芸ボランティア実施報告書】

記入日：            年            月            日

|                     |                                                                                                              |                 |   |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|
| 依頼<br>番号            |                                                                                                              |                 |   |
| 依頼者<br>(施設名等)       |                                                                                                              |                 |   |
| 担当者名                |                                                                                                              |                 |   |
| 住 所                 |                                                                                                              |                 |   |
| 連絡先<br>(TEL)        |                                                                                                              |                 |   |
| 実施日                 | 月            日 (            )            時            分～            時            分<br>*出演時間 (            分間) |                 |   |
| 行事名                 |                                                                                                              | 参加者<br>人数       | 人 |
| 演芸<br>ボランティア        | 団体名                                                                                                          | (            人) |   |
|                     | 実施内容                                                                                                         |                 |   |
| <当日の様子や感想をご記入ください。> |                                                                                                              |                 |   |

ご協力ありがとうございました。