

平成 年 月 日

(公社) 町田市シルバー人材センター  
会 長 様

会員番号 ( )  
ボランティア代表者 \_\_\_\_\_

## 地域班ボランティア活動実施報告書

地域社会への貢献と町田市民へ「シルバー人材センター」を周知するボランティア活動を、行いましたので報告いたします。

記

1. 実施日時 平成 年 月 日( ) ~ 月 日( )  
( 時 分 ~ 時 分)

2. 地域班名

3. ボランティア名称

4. 活動場所

5. 活動内容 (該当の番号を○で囲んでください)

- ①美化清掃      ②防犯活動      ③花壇管理      ④子供見守り活動  
⑤その他 ( )

6. 参加人数 人数 名

(会員のみ記入)

No.	会員番号	氏 名	No.	会員番号	氏 名
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

(参加者が多く、この表に書ききれない場合は、上の表のような様式で別紙に記入してください)

経 由 印	事務局長	担 当

(町田市シルバー人材センター 30.4)