

にじいろボランティア感想

(高校生・学生用)

学校名 _____ 年名前 _____

活動施設名 _____

活動日 _____

1、活動の感想を書いてください。

2、主催者・施設への要望等がありましたら書いてください。
今後の参考にさせていただきます。

◎活動終了後記入をし、二本松市社会福祉協議会へ
提出してください。(FAX 可)

二本松市社会福祉協議会ボランティアセンター
Tel0243-23-7867 fax0243-23-9046 担当：石川