ボランティアスクール

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