

【登録者用】一芸ボランティア活動報告書

報告日： 年 月 日

個人または団体名 (登録名)	
活動日時	年 月 日 曜日 (: ~ :)
活動場所 (住所)	()
参加者 (人数)	(人)
当日の様子・感想	
一芸ボランティア 情報サイトでの 公開	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

【送付先】

公益財団法人しずおか健康長寿財団

住所：〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70 静岡県総合社会福祉会館 4 階

FAX：054-253-4222