

館長	副館長	ボラ担当	受入担当	受付

< 学校用 >

年 月 日 ()	
<p>ボランティア支援報告書</p> <p>オーエンス泉岳自然ふれあい館</p> <p>今回はボランティアの活用ありがとうございました。今後の学校支援に活かしてまいりますので、お気づきのことがありましたらお知らせ願います。</p>	
学校名 (担当者名)	()
・活動日時 ・活動場所	月 日 時 分～ 時 分
派遣ボランティア 氏名 (人数)	(名)
ボランティアの 主な支援内容	
ボランティア活用で 良かった点	
改善点・感想等	

泉岳自然ふれあい館 FAX 022 (379) 2152
E M a i l info@shizenfureaikan.jp

受付日