

日付	時間	場所	ペアの指導士	参加人数	備考（連絡事項等）
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	
/	: ~ :			人	

※原則翌月 10 日までに社会福祉協議会へ提出願います(難しい場合は、FAXまたは電話にて報告いただき、後日原本を御提出ください)。

報告書を提出いただきましたら、ポイント手帳にスタンプを押印します。

※ポイントは一日上限 2 ポイントまでです。

連絡先 苫小牧市社会福祉協議会ボランティアセンター(電話 84-6481 FAX 34-8141)

苫小牧市役所介護福祉課地域包括係(電話 32-6347 FAX 31-4526)