

室蘭市子育てレンジャー事業 活動実績報告書(月報)

月末締め翌月10日まで、メールまたはFAXで報告願います。

報告先:室蘭市社会福祉協議会 電話:83-5031 FAX:47-0123 メール:info@muroranshakyo.jp

※この書類は、社会福祉協議会ホームページでダウンロードできます。

※「保育支援」とは、お困りママ・パパが同席のうえ子どもの面倒を見た場合を指します。

令和		年	月分	お助けママ・パパ氏名:		
No	活動日	お困りママ・パパ氏名		子ども名 ※子ども一人あたり 一行で記載願います	活動時間	活動内容
1	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
2	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
3	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
4	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
5	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
6	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
7	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
8	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
9	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
10	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
11	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
12	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
13	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
14	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援
15	日				: ~ :	託児・送迎・保育支援

ボランティア活動中に気づいた点や、社協にお伝えしたい事がございましたら教えてください。