

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:vc1984@muroranshaky.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、依頼会員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	協力会員氏名：	
No	活動日	依頼会員氏名	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
#	日			: ~ :	託児・送迎・保育支援
#	日			: ~ :	託児・送迎・保育支援
#	日			: ~ :	託児・送迎・保育支援
#	日			: ~ :	託児・送迎・保育支援
#	日			: ~ :	託児・送迎・保育支援
#	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。