

(様式第3号)

和歌山県子ども食堂応援ヘルプメイト活動事業実施報告書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(ヘルプメイト氏名)

年 月 日付和社協総発第 号にて依頼のあった件については、下記のとおり実施したので報告します。

依頼先の名称		
会場 ※いずれかに ○を記入く ださい	依頼内容と変更なし	依頼時の会場から変更
	※変更した場合の会場 名称： 住所：	
活動日時 ※いずれかに ○を記入く ださい	依頼内容と変更なし	依頼時の日時から変更
	※変更した場合の日時 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
活動の概要 ※箇条書きで 可能な範囲で ご記入願いま す		

※活動日から概ね2週間以内にご提出ください。

【提出・問い合わせ先】

和歌山県社会福祉協議会総務企画部（担当： ）

電話：073-435-5224 FAX：073-435-5226 E-MAIL：w-kodomo@wakayamakenshakyo.ro.jp