

縁・支え合いの県民運動「平成29年度福祉ボランティア体験」報告書

滋賀県社会福祉協議会ボランティアセンター 行

施設・団体名 _____

担当者名 _____

①. 平成29年度体験者数

体験者数	合計	人
------	----	---

②. 体験の内容等（該当する項目をご記入ください）

主なボランティア体験の内容	
感想・意見	

滋賀県社会福祉協議会 事業部門地域福祉担当（ボランティアセンター）担当：原田、佐藤

FAX：077-567-5160 E-mail：vc1@shigashakyo.jp

※様式は「しがボランティアネット」(<http://www.shiga-volunteer.net/>)よりダウンロードできます。

回答期限：平成30年4月14日(金)