

島根県障害者スポーツボランティア活動報告書

年 月 日

財団法人 島根県障害者スポーツ協会理事長 様

登録者住所

氏名

電話番号

下記のとおり、活動したので、報告いたします。

記

| | |
|--------|--|
| 活動した内容 | |
| 活動日時 | |
| 活動場所 | |
| 感想・意見 | |