

社会福祉施設出向報告書

年 月 日

福井教区教務所長様

所 属 組 寺
(団体名)

報告者 印

社会福祉施設に下記の通り出向しましたので、報告します。

記

	施 設 名	所 在 地	施 設 印
出 向 先			

※謝礼・交通費等を一切受け取らないものに限る。

※利用者との交流のある活動に限る。

No	出 向 日 時	参加者		活動内容	所 感
1	年 月 日 ()	利用者	名		
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
2	年 月 日 ()	利用者	名		
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
3	年 月 日 ()	利用者	名		
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
4	年 月 日 ()	利用者	名		
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
5	年 月 日 ()	利用者	名		
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		

No	出 向 日 時	参加者		活動内容	所 感
6	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
7	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
8	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
9	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
10	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
11	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
12	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		
13	年 月 日 ()	利用者	名		出向者
	時 分 ~ 時 分	出向者	名		

通信欄