宮崎市介護支援等ボランティア制度事業

平成　　年度　介護支援等ボランティア活動実績報告書

施設名【　　】受入施設番号【　　】　**月分**

日　付	ボランティア氏名	活動時間帯	活動内容 ※下記より選択（複数可）	備考※気になること等をご記入ください。
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		
		～		

①	話し相手、傾聴	②	読み聞かせ	③	催事に関する手伝い
④	ゲーム、囲碁・将棋等の相手	⑤	歌や音楽の指導等	⑥	整髪・着替えの手伝い
⑦	お茶出し、下膳等の手伝い	⑧	洗濯物の整理、清掃等	⑨	植栽の世話
⑩	その他（　　）				

翌月５日までに　ＦＡＸ　５２－５７２４　をお願いします