送信先：coc\_volunteer@oka-pu.ac.jp

活動終了後1週間以内にご提出ください．

岡山県立大学　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

地域創造戦略センター長 殿

ボランティア活動報告書

下記のとおり，活動を行いましたので，ご報告いたします．

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名 |  |
| 活動日時 | 年　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　：  　　年　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　：  　　年　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　：  　　年　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　： |
| 活動場所 |  |
| 活動内容 |  |
| 本学学生数  学籍番号・氏名  （別添可） | 名  学籍番号：　　　　　　　　　　　氏名：  学籍番号：　　　　　　　　　　　氏名：  学籍番号：　　　　　　　　　　　氏名：  学籍番号：　　　　　　　　　　　氏名：  学籍番号：　　　　　　　　　　　氏名： |
| 報告事項  （事前連絡内容からの変更点等） |  |

* 行事全体ではなく，本学学生の活動内容についてご記入ください．

団体名　　　（　　　　　　　　　　　　　　　）

担当者氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号　　（　　　　　　　　　　　　　　　）