

福祉施設ボランティア実施状況

施設名			
担当者名		連絡先	
1. 施設のボランティア受け入れ状況			
① 内容			
② 頻度			
2. 施設で希望するボランティア			
① 内容			
② 頻度			
3. 活動の課題			