

## 通訳等ボランティア派遣事業ボランティア派遣実績報告書

年 月 日

財団法人香川県国際交流協会 理事長 殿

派遣要請者名	
派遣ボランティア	
派遣場所	
派遣日時及び所要時間	<p>*年度をまたぐ場合は、その年度の3月末までと翌年度4月以降の2枚に用紙を分けてご記入の上、ご提出ください。</p> <p>*数日間から長期にわたる派遣の場合は、別途実績がわかるものを添付してください。</p> <p>年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ( 時間 )</p> <p>年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ( 時間 )</p> <p>年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ( 時間 )</p> <p style="text-align: right;">計 回 (計 時間)</p>
ボランティアの種類	<input type="checkbox"/> 通訳ボランティア (言語名: ) <input type="checkbox"/> 日本語指導ボランティア <input type="checkbox"/> 日本文化等理解ボランティア <input type="checkbox"/> 国際理解ボランティア
謝金及び交通費支給の有無	(謝金) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (交通費) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ボランティアの活動内容	
その他特記事項	*ボランティアの活動について、お気づきの点がありましたら、ご記入ください。