

届出日

令和7年 4月 28日

さいたま市シルバーポイント（いきいきボランティアポイント）事業
施設ボランティア活動実績報告書

（あて先）さいたま市長

次のとおり、提出します。

※太枠内を記入してください。

ふりがな	でいさーびすせんたー	
施設名	デイサービスセンター ○○○○	
ふりがな	ふくし はなこ	
管理者名	福祉 花子	
施設住所	〒330-0000 さいたま市○○区□□町1丁目1番地	
電話番号・FAX	電話 048-○○○-□□□□ FAX 048-△△△-××××	
添付書類	1 施設ボランティア活動参加者報告書 2 令和6年度残余シール	
	シール使用枚数	残余シール枚数
いきいきボランティアシール	50枚	60枚

※3月31日現在における、シールの枚数を記入してください。

※報告書に不備がある場合は再提出をお願いする場合があります。

※いきいきボランティアシールは1シート110枚になります。