

活動完了報告書 (ホストファミリー)

<ボランティア活動依頼団体用>

OFIX 受付 ※

公益財団法人 大阪府国際交流財団		理事長 様	年	月	日
		住所			
		団体名	印		
		代表者名			
連絡担当者	職名		名前		
	TEL	()	FAX	()	
	E-mail				
行事名					
ボランティアの種類	ホームステイ ・ ホームビジット				
活動したボランティア氏名					
活動日時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()				
	AM/PM		:	~	AM / PM
謝金支払	有・無	月	日	(□支払済み □支払予定)	
交通費支払	有・無	月	日	(□支払済み □支払予定)	
結果報告	ボランティアとの連絡はスムーズに行えましたか？ はい / いいえ (理由:) 集合時間などは守られましたか？ はい / いいえ (理由:) ボランティアのゲスト受け入れ姿勢や態度に問題はありませんでしたか？ はい / いいえ (理由:)				
意見・感想 等	(ボランティア活動についてのご意見等ございましたら記入ください。)				