別紙2（第5条第1項第1号）標準様式

報告書番号 ※団体が記入	

横浜市障害者ガイドボランティア活動報告書

令和　　年　　月分　　事務取扱団体：　泉区社会福祉協議会

ガイドボランティア	No.		支援対象者	No.		種別	・視覚 ・肢体不自由 ・知的 ・精神 ・難病
	氏名	印		氏名			

活動区分：　A.　通学　B.　通所　C.　一般　D.　余暇

※ガイドボランティアの自宅から活動開始場所又は活動終了場所からガイドボランティアの自宅までの間に交通費が発生する場合は、「交通費」欄に〇をしてください。
※活動区分が【A・通学】もしくは【B・通所】の場合は主な目的(行き先)の記入は不要です。

日	曜日	活動区分	開始時間～終了時間	主な目的（行き先）	交通費	確認欄	日	曜日	活動区分	開始時間～終了時間	主な目的（行き先）	交通費	確認欄
1	月	C	9:15～9:45	△〇区役所	〇	印				～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			
			～							～			

活動回数					
	交通費なし		回×　500円＝(a)		円
	交通費あり		回×1,000円＝(b)		円
奨励金合計(a)+(b)					円

※毎月10日までに、この活動報告書を事務取扱団体にご提出ください。
※この活動報告書は、奨励金の支払審査事務や、実施確認のため支援対象者への情報提供（写しの送付）などに使用します。
※提供された個人情報は、本事業実施のみに利用し、その他の目的で利用することはありません。

※事務取扱団体記入欄

A	回	視覚	回
B	回	肢体不自由	回
C	回	知的	回
D	回	精神	回
		難病	回

受領　／

処理　／

確認　／