

富士見市市民人材バンク 報告書

※登録者の方で、事務局を通さずに活動された方は、ボランティア保険が適用されないため、必ずご連絡ください。

富士見市教育委員会教育長 宛

人材バンク登録者名：

日時							場所	参加者数（人）
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		
年	月	日（ ）	時	分～	時	分		

提出先：富士見市教育委員会生涯学習課（ファックス：049-255-9635）