

東京2020ボランティア福島県フォローアップ研修報告書

氏名（報告者）

生年月日（西暦）

年 月 日

※該当する方に○をつけてください。

東京2020	大会ボランティアに申込み	都市ボランティアに申込み
JSVNスポーツ ボランティア 研修会	受講済み(年)	未
公開講座	会場	オンライン

オリンピック以外のボランティアについて記入ください。

イベント名	
日 時	年 月 日 () ~
会 場 名 (会場住所)	
担当業務内容	
活動の感想 (反省を含む) 具体的にご記入ください。	

※お手数料をおかけしますが、メール、ファックスまたは郵送でルーターズ事務局に送付お願いします。

NPO法人 うつくしまスポーツルーターズ
〒960-1101 福島市大森字本町14
TEL & fax 024-546-9875