ガイドボランティア番号(6桁)・氏名を記入の上、押印します

別紙2(第5条第1項第1　式

横浜市障害　ガイドボランティア活動報告書

報告書番号 ※団体が記入	

平成＿＿＿＿月分　　事務取扱団体:＿＿＿＿＿＿＿＿

ガイドボランティア	No.		支援対象者	No.				
	氏名	印		氏名	① 1 2 3 4 5 6 移動 花子	種別 ・視覚 ・肢体不自由 ・知的 ・精神 ・難病	② 8 8 8 8 8 8 港 次郎	種別 ・視覚 ・肢体不自由 ・知的 ・精神 ・難病
					③ 9 8 7 6 5 海野 洋子	種別 ・視覚 ・肢体不自由 ・知的 ・精神 ・難病	④	種別 ・視覚 ・肢体不自由 ・知的 ・精神 ・難病

活動区分:　A. 通学　B. 通所　一般　D. 余暇

※ボランティア自宅から支援対象者自宅までの間で交通費が発生する場合、　に○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

支援対象者番号(対象者証に記載されている6桁の番号)・対象者氏名を記入

日	曜日	対象者	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	①	C	9:15～9:45	△○区役所	○	印
3	水	②	C	9:00～10:00 12:00～13:00	スーパー 近所の散歩		印
9	火	③	B	9:00～9:30		○	印
9	火	③	D	15:00～17:00	カラオケ	○	印
13	土	③	D	11:00～15:00	○○ショッピングセンター	○	印
13	土	③	D	15:00～16:30	○○ショッピングセンター		印
				～			
				～			
				～			
				～			
				～			
				～			
				～			
				～			
				～			

３日は、１回目の開始時間と２回目の終了時間が４時間以内なので、１つの行に２段で記入し、活動回数は１回とします

９日は、１回目の開始時間と２回目の終了時間が４時間以上離れているので、それぞれ１行ずつ記入し、活動回数は２回とします(１回目の活動区分はBなので、主な目的(行き先)欄は記入不要)

13日は、１回の外出時間が４時間を超えているので、２行に分けて記入します。開始～４時間までで１行目に記入、４時間～終了までで２行目に記入、活動回数は２回とします(ただし、交通費ありとす

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

交通費のなし・あり、それぞれの合計活動回数を記入

交通費なし・あり、それぞれの合計金額を記入

(a)・(b)の合計額を記入

※毎月10日までに、この活動報告書を事務取扱団体にご　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　ため
　支援対象者への情報提供(写しの送付)などに使用し

※事務取扱団体記入欄

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

最終確認欄