

盲ろう者向け通訳・介助員活動報告書

年 月 日

通訳・介助員氏名	印		
依頼者(盲ろう者)			
派遣内容			
派遣日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
拘束時間	〈自宅から自宅〉 時 分 ~ 時 分		
活動時間 (盲ろう者と会ってから別れるまで)	〈通訳・介助〉 時 分 ~ 時 分		
	〈ボランティア対応〉 時 分 ~ 時 分		
場 所	県内 (市・町・村) 県外 ()		
交通費(行き) (盲ろう者と会うまで)	交通手段	駅 から	駅 まで 円
	交通手段	駅 から	駅 まで 円
	交通手段	駅 から	駅 まで 円
交通費(帰り) (盲ろう者と別れたあと)	交通手段	駅 から	駅 まで 円
	交通手段	駅 から	駅 まで 円
	交通手段	駅 から	駅 まで 円
交通費合計	合計 円		
ペアの通・介名			
反省会	(複数派遣の場合) 有 ・ 無		
報 告	* 反省点・問題点・感想・申し送り事項等を必ず書いてください		