

令和4年 月 日

ボランティア活動証明書発行申請書

社会福祉法人川越市社会福祉協議会 理事長 様

依頼者住所 _____

電話番号 _____ () _____

依頼者名 _____

※消えないボールペンで自筆で記入してください。

下記のとおり「第27回（令和4年度）ボランティア体験プログラム」で社会貢献活動を行いましたので、ボランティア活動証明書の発行を申請します。

1 活動日数 _____ 日間（体験日数等の合計）

2 活動内容 (1) メニューNo. _____ 施設名 _____
活動内容 _____ (制作数 _____)
活動日 _____

(2) メニューNo. _____ 施設名 _____
活動内容 _____ (制作数 _____)
活動日 _____

(3) メニューNo. _____ 施設名 _____
活動内容 _____ (制作数 _____)
活動日 _____

3 提出先 _____

4 使用目的 _____