ボランティア活動証明書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

●●（施設名）

施設長　●●　●●　　　印

　上記の者は、下記のとおりにボランティアとして活動したことを証明します。

記

１　活動場所

●●（施設名）

（名古屋市●区●●）

２　活動日時

年　　月　　日(　　)　　　時～　　　時

３　活動内容

●●

●●（施設名）●●（担当部署）

　（電話：０５２－●●●－●●●●　担当：●●）