**ボランティア活動証明書**

様式10

●年　●月　●日

　　　　　　　　　　　　　　様

ボランティアセンター名：●●●●●●●●●●●●●●

住所：●●●●●●●●●●●●●●

代表者：●●　●●

上記の者は、下記のとおりボランティア活動に参加したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1　災害名 |  |
| 2　活動地域・場所 |  |
| 3　活動期間 | 年　　月　　日（　）　時　分～　時　分まで |
| 4　活動内容 |  |

注）１　正式な活動証明書の発行を依頼されたときに発行します。

２　発行は、活動終了報告後とします。