

ボランティア活動証明書

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

東大阪市災害ボランティアセンター
社会福祉法人東大阪市社会福祉協議会
会長 岡島朝太郎

上記の者は、東大阪市社協災害ボランティアセンターで受け入れたボランティアとして下記のとおり活動したことを証明します。

記

| | |
|-----------|---------------------|
| 1 災害名 | 平成〇〇年 〇〇災害 |
| 2 活動地域・場所 | |
| 3 活動期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |
| 4 活動内容 | |

東大阪市社協災害ボランティアセンター