

ボランティア活動証明申請書

令和 年 月 日

尼崎市立身体障害者福祉センター
所長 塚原 敏美 様

申請者 氏名
学校名

下記におけるボランティア活動に参加した証明書の交付をお願いします。

記

- 1 活動日
- 2 活動内容
- 3 申請理由

以上