ボランティア活動証明書

令和　　年　　月　　日

長崎県立西陵高等学校

　　年　　組　　番

氏名：

上記の者は、下記のとおりボランティアに活動したことを証明する。

事業所名：

証明者：　　　　　　　　　　　印

住所：

電話：

記

１　活動期間

　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

２　主な活動内容

以上