

令和5年度さいたま夏のボランティア体験学習事業 参加証明書発行願

年 月 日

社会福祉法人 さいたま市社会福祉協議会 会長 宛

下記のとおり、令和5年度さいたま夏のボランティア体験学習事業に参加しましたので、参加証明書の発行を希望します。

参加者氏名 <small>ふりがな</small>	
住所	〒 ー
電話番号	
メニューNo	
団体名称	
活動日	年 月 日から 年 月 日まで (日間)
※活動内容	
証明用紙	<input type="checkbox"/> 本会証明用紙 <input type="checkbox"/> 学校等指定用紙

※活動内容は、参加証明書に記載される内容とは異なる場合があります。