**ボランティア活動証明書交付申請書**

西東京市社会福祉協議会

福祉活動推進課長　殿

申請者氏名：

申請者住所：

連絡先：

下記のとおりボランティアとして活動したので証明書の交付を申請します。

　申請者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 活動先 |  |
| 活動年月日 |  |
| 活動内容 |  |
| 受け取り方法 | 1.窓口　　　　2.郵送 |

受け入れ先記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名（自署） |  |

　　ボランティアセンター記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日　　／  受付者 | ＜確認事項＞  返信用封筒の受け取り　　無・有 | 備考 |

※活動証明書は**8月14日（木）**以降に交付いたします。

郵送で受け取り希望の場合、返信用封筒（110円切手を貼り、受取人の住所・氏名を記載したもの）を申請時にご提出ください。

※複数箇所での活動証明が必要な場合は、その都度「ボランティア活動証明書交付申請書」の提出が必要です。

※活動証明書の書式は、当会の書式のみとなりますのでご了承ください。