　　年　　月　　日

ボランティア活動証明書

清泉大学・清泉大学短期大学部

学部・学科

学籍番号

学生氏名

上記の者が、ボランティア活動に従事したことについて、下記の通り証明いたします。

記

１．ボランティア従事期間

　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　　　合計　　　日間

実質活動時間　　　合計　　　　　　時間

２．ボランティア活動に従事した場所（住所等）

３．ボランティア活動の内容

４．その他の事項

【証明者】

ボランティア受け入れ団体の方がご記入願います。

〇住所　〒

〇受け入れ団体

〇担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

〇連絡先電話番号

　　　　　＊御電話で、内容等を確認させていただく場合がございます。

お問い合わせ　　清泉大学・清泉大学短期大学部

地域連携センター

電話026-295-1325