

高砂市子ども会育成会連絡協議会
ボランティア活動証明書

年 月 日

住所

名前 様

高砂市子ども会育成連絡協議会
会長 松井 藍

市子連
角印

上記の者は、下記の内容にてボランティアとして活動したことを証明する。

記

発行番号 No.

1. 事業名	
2. 活動場所	
3. 活動期間	
4. 活動内容	