ボランティア体験㏌いわて参加証明書

|  |
| --- |
| 様 |

あなたは、次のボランティア体験プログラムに参加したことを証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ボランティア体験プログラム名 |  |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |
| （施設・団体名/役職名/代表者名） |

印

<体験期間　　　年　　　　月　　　　日～　　　　月　　　　　日>