災害ボランティア活動証明書

様式１－４

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・グループ名 |  |
| 代表者職・氏名 | 印 |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

「災害支援制度」による「ボランティア活動」の支援資金を共同募金会に交付申請するに当たり、「災害ボランティア活動証明書」が必要なため、下記により活動証明をして下さいますようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動地域・場所 |  |
| 活動期間 |  |
| 活動内容 |  |

　○ 以下については証明者が記載してください。

災害ボランティア活動証明書

　　標記のボランティア団体・グループは、当地域において上記のとおり災害ボランティア活動を行ったことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明者 | 団　体　名 |  |
| 役　職　員 |  |
| 氏　　　名 | 印 |