

令和 年度 初級青少年指導者養成事業 認定申請書

学校名		学科名	
学年組	年 組	氏 名	

菊川市教育委員会 教育長 様

上記の者は初級青少年指導者養成事業の一環として、下記のとおり菊川市ボランティア活動推進事業に参加しました。つきましては、初級青少年指導者としての認定及び認定証の交付をお願いいたします。

施設名					
活動内容					
活動日 月 日～ 月 日			活動時間 計 時間		
施設名					
活動内容					
活動日 月 日～ 月 日			活動時間 計 時間		
施設名					
活動内容					
活動日 月 日～ 月 日			活動時間 計 時間		
施設名					
活動内容					
活動日 月 日～ 月 日			活動時間 計 時間		

※活動に参加した証明として、ボランティアカードの写しを必ず添付すること。
また、ボランティア活動体験文も併せて提出すること。

施設名					
活動内容					
	活動日	月	日	～	月 日
	活動時間		計	時間	
施設名					
活動内容					
	活動日	月	日	～	月 日
	活動時間		計	時間	
施設名					
活動内容					
	活動日	月	日	～	月 日
	活動時間		計	時間	
施設名					
活動内容					
	活動日	月	日	～	月 日
	活動時間		計	時間	
施設名					
活動内容					
	活動日	月	日	～	月 日
	活動時間		計	時間	

※ 活動に参加した証明として、ボランティアカードの写しを必ず添付すること。
また、ボランティア活動体験文も併せて提出すること。