

봉 사 활 동 확 인 서

1. 봉사자

성 명	_____	생년월일	20____년 ____월 ____일
소 속	_____	연락처	_____

2. 활동 내역

봉사 분야	_____
활동 장소	_____

No	활동일	활동 시각	활동 내용	인정시간

총 봉사시간 : _____ 시간

활동 내용	_____ _____ _____
-------	-------------------------

위 사람은 본 기관에서 위와 같이 봉사활동을 하였음을 확인합니다.

20____년 ____월 ____일

기관명	_____	담당자	_____
주 소	_____		
연락처	_____		

_____ 기관장 _____ (직인)