

## ボランティア活動実績証明書

名 前

生年月日 年 月 日

上記の者は、当団体において、次のとおり幼児児童生徒の学習支援に関するボランティア活動に従事していたことを証明する。

令和 年 月 日

団 体 名

所 在 地

電話番号 ( )

証 明 者 職名 :  
名前 :

印

### 【活動事業名】

番号	事業名
(例) 1	学びサポーター
1	
2	
3	
4	
5	

### ※注意事項

- ・事業名は、加対象事業登録申請をした際の正式な名称で記載をしてください。
- ・活動回数は、証明を依頼した受験者が学習支援を含む1回あたり **1時間程度以上**参加している活動を記載してください。
- ・加対象期間である R5.4.1～R 8.3.31 までの活動について **30 回分のみ**記載してください。活動回数が 30 回を超える場合であっても 30 回分のみ記載とし、記載した活動日について評価してください。
- ・当証明書は、**必ず厳封した状態で受験者に発行してください。**  
※受験者は、必ず厳封されたままの状態提出することとなっております。開封された証明書については、無効といたします。
- ・証明内容に虚偽があった場合は、加対象事業一覧から削除するとともに、その旨を「大阪市民活動総合ポータルサイト」の運営事務局に報告し、実施団体・事業名を公表する場合があります。

【活動回数】

	活動日	活動事業 番号	活動時間		活動日	活動事業 番号	活動時間
例	R5. 4. 10	1	13:10～16 : 30	例	R5. 9. 20	2	16:00～18 : 00
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

【活動内容】

○参加している時の本人の活動内容について評価してください。

活動内容評価 ○で囲んでください	3	2	1
---------------------	---	---	---

※評価の基準

- 3…学習支援に対する情熱が非常に感じられ、子どもに対する理解が優れている。
- 2…学習支援に対する情熱が一定感じられ、かつ子どもに対する理解があると認められる。
- 1…学習支援に対する情熱や子どもに対する理解の両方又はどちらかが欠けている。

○上記評価に関連して、記載すべき内容があれば記入してください。

--