봉사활동 확인서							
	학교명						
인적사항	학번						
	이름						
봉사활동 일시	20	(	일 ~ 2 )시 ~ ( F시간:(	)٨		Į	
봉사활동 장소							
봉사활동 내용							
봉사활동 평가 (확인자가 간략서술)							
확인 기관명			(직인)	전화	_	-	
확인자							
위와 같이 봉사활동을 하였음을 증명합니다. 20 년 월 일							
	직위	:	성명	(인)			