

様式第 7 号

年 月 日

泊村社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所

氏 名

ボランティアポイント事業ポイント手帳再交付申請書

ボランティアポイント手帳の再交付を受けたいので、ボランティアポイント事業実施要項第 1 1 条 2 項に基づき、下記のとおり申請します。

記

紛失・毀損年月日	令和 年 月 日
紛失・毀損場所	
紛失・毀損理由	

※既に交付されたボランティアポイントのうち、本会で確認することのできないボランティアポイントは、再交

付できませんのでご了承ください