10923. 경기도 파주시 금정8길 15-2 / Tel. 031-941-8212 / Fax. 031-941-8211

자원봉사실적 리스트

활동기관·장소	

성명	생년월일	활동 일자	봉사내용	활동시간 (00:00~24:00)	연락처	정보제공 동의[1]	비고
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			

1) 본인은 '자원봉사실적 리스트'에 기재한 개인정보를 1365자원봉사포털에 실적등록의 목적으로 자원봉사센터에 제공하는 것을 동의합니다.

※ 자원봉사자의 신상정보는 '개인정보보호법'에 따라 보호되며, 영리목적으로 활용되지 않습니다.

*** 1365 홈페이지에 미가입시 봉사시간이 누락됩니다. (*필히 봉사자 자필로 작성 부탁드립니다.)**

년 월 일

시설(수요처)명 : 직인

전 화 번 호 :

자원봉사 담당 : (인)

파주시자원봉사센터 이사장 귀하

▢ 자원봉사활동 주요 증빙자료

• 활동사진필수 (3컷이상) ※ ①활동시작 (한컷) ② 중간활동 (2컷) ③ 활동후 (한컷)	