



宜蘭社區惜食冰箱

志工身分證明書

(本證書格式由社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會制定，各服務單位可以核實開立，自行負責開立責任即可。)

茲證明(志工姓名/身分證字號) 先生/女士
確實為本單位倡議惜食志工，請准予適用志工優
惠健檢專案及掛號費用減免或優惠

此致

宜蘭縣愛加倍關懷協會 吳震世診所醫療群 岳成診所

開立單位：00鄉鎮市00社區發展協會

負責人：000 理事長

備註：

1. 本案志工定義(本會所屬食物銀行及社區惜食冰箱業務之合作單位的社區理監事會、職員及志工群。爰上，本會直接或授權由業務合作/夥伴單位逕予認定且開具志工身份書面證明者即適用本惜食志工健檢優惠方案。
2. 請各單位可自行依照本格式並於完成志工身分確認後開立本證明書。
3. 本證明書僅適用於「宜蘭社區惜食冰箱公益志工健康檢查優惠專案」使用，不的作為其他用途。
4. 未盡事宜，另行公告。