ボランティア申込書

申し込み日:　　年　　月　　日

氏名		年齢	性別
		歳	男　女
連絡先	郵便番号: 住　　所: 電話番号:		
交通手段	徒歩　自転車　電車　バス　自家用車(ナンバー:　　)		
職業・学校			
ボランティア経験	なし　あり(内容　　) (経験年数　　)		
	所属しているグループ名(　　)		
当院で行いたいボランティア活動内容	□各種レクレーション支援(絵手紙・ステンシル・書道・小児お誕生会など)		
	□年間行事手伝い(夏祭り・バザーなど)		
	□屋上庭園植物管理		
	□院内環境つくり		
	□その他新規の内容		
	※新規の内容を希望の方は、具体的に記入してください。		
活動予定期間	年　月　日～　年　月　日		
活動可能日	曜　日: 時　間:　時　分～　時　分 その他:		
ボランティア保険	活動初年度は自身で加入していただくことになります。 (　　)加入　(　　)未加入→		

※下記は病院側で記載しますので、記入しないでください。

オリエンテーション	
健康診断確認	
活動開始日	
名札作成	