

第1号様式（第2条第1項）

養護老人ホーム坂田苑ボランティア活動申込書

年 月 日記入

フリガナ		年 齢	
氏 名			

フリガナ			電話	()
現住所	〒 —		携帯	()
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車 (距離)		<input type="checkbox"/> 公共交通機関 (<input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> バス) (最寄り駅等)	
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 加入済み (年 月に加入) <input type="checkbox"/> 未加入			
お年寄りの方々と接した経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
ボ ラ ン テ ィ ア 経 験	年	月	内 容	
活動できる日時				
希望活動内容				