

ボランティア申込書

下記に必要事項を記入し、該当する項目に○を付けてください。

記入年月日：平成 年 月 日

住所	〒 ー		
ふりがな		年齢	写真
氏名		歳	
	昭和・平成 年 月 日生		
連絡先電話番号	ー ー		
現在の状況	無職・パート・アルバイト・会社員・学生・その他()		
がんセンターまでの交通手段	自家用車・交通機関(バス・電車)・その他()		
活動希望するボランティア	外来ボランティア・図書ボランティア・緩和ケアボランティア		
ボランティア活動開始日	平成 年 月 日		
ボランティア活動可能曜日等	毎週 曜日・毎月 日 その他()		
ボランティア活動動機	・「活動したい」と思ったきっかけ等を具体的にお書きください。		
その他	・何か気になることなど、ありましたら何でもお書きください。		

- ※ この申込書は、活動を開始する前に、郵送してください。
- ※ 質問等ありましたら、電話028-658-5794 がんセンター総務課 までお電話ください。
- ※ こちらに記入していただいた事項については、ボランティアに関する以外には、利用しませんので、ご了承ください。