

ボランティア登録申込書

下記の通りボランティア登録の申し込みを致します。

申込日：平成 年 月 日

ボランティア会員	氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	男・女
				(歳)	
	住所	フリガナ	TEL	() -	
〒(-)		FAX	() -		
		携帯	() -		
緊急連絡先	氏名	フリガナ	続柄		男・女
	住所	フリガナ	TEL	() -	
〒(-)		FAX	() -		
		携帯	() -		

ボランティア内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. 食事介助</td> <td style="width: 33%;">2. 洗濯</td> <td style="width: 33%;">3. 掃除</td> </tr> <tr> <td>4. 買い物</td> <td>5. 薬局への薬とり</td> <td>6. 受診介助</td> </tr> <tr> <td>7. 話し相手</td> <td>8. 清掃・手入れ</td> <td>9. 身の回りのお世話</td> </tr> <tr> <td colspan="3">10. その他 ()</td> </tr> </table>	1. 食事介助	2. 洗濯	3. 掃除	4. 買い物	5. 薬局への薬とり	6. 受診介助	7. 話し相手	8. 清掃・手入れ	9. 身の回りのお世話	10. その他 ()		
1. 食事介助	2. 洗濯	3. 掃除											
4. 買い物	5. 薬局への薬とり	6. 受診介助											
7. 話し相手	8. 清掃・手入れ	9. 身の回りのお世話											
10. その他 ()													

活動可能時間	時間帯	月	火	水	木	金	土	日
	午前							
	(: ~ :)							
	午後							
	(: ~ :)							
	夕方							
	(: ~ :)							
予定回数	年・月・週 回 ()							
	不定期 ()							

活動期間	年 月 日 ~ 年 月 日
------	---------------

< 備考 > ボランティア経験 有・無