

ボランティア申込書

記入日 年 月

希望する活動内容	A. 外来フロアーの案内	B. 患者情報コーナーの運営	C. 健診サポート
氏名			
性別		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
職業	学生（学校名 学年 ） 会社員（所属名 ） その他（ ）		
趣味・特技または自己PR			
ボランティア経験			
活動可能な時間帯	曜日		時間帯

頂いた個人情報は、ボランティア募集に関してのみ使用いたします。