

ボランティア活動希望申込書

申 込 日	平成 年 月 日 ()
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生 (歳) 男 ・ 女
現 住 所	〒
電 話	自 宅 () 携 帯
※以下は、それぞれ当てはまるところに○、又は記入をしてください。	
健康状態	・ 良好 ・ 病院 () に通院している ・ 薬を服用している ・ その他
	最近、健康診断を受けましたか? ・ 受けた (月頃) ・ 受けていない
職 業	・ あり () ・ な し
特技・資格等	
ボランティア活動の経験	・ あり 経験 年 活動内容 () ・ な し
志望の動機	
どのような活動が希望か	
希望日(曜日)	・ 曜日希望 ・ 特に希望はない
活動希望時間	・ 午前/午後 時~ 時 ・ 特に希望はない
面接日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分
備 考	面接者サイン

病院記入欄