

様式1

院長	副院長	看護部長	事務部長	管理課長	庶務班長	庶務係長	係員

ボランティア活動申込用紙

独立行政法人国立病院機構東名古屋病院長 殿

貴院でボランティア活動を行いたいので下記のとおり申し込みます。

(申込年月日)令和 年 月 日

申込者	氏名	(フリガナ) ⑩ 男・女	写真貼付欄 (当院で撮影します)
	生年月日	年 月 日生(歳)	
	住所	〒 - 電話 - -	
団体名	団体名		
	代表者		
申込の動機			
ボランティア経験の有無		有・無(有の場合は、活動内容及び場所を記入して下さい)	
当院でのボランティア経験の有無		有・無(有の場合は、活動内容及び場所を記入して下さい)	
現在の健康状態			
趣味・特技など			
ボランティア保険加入の有無		有・無	
その他参考となる事項			

コーディネーター