

## 第45期 ボランティア申込書

ふりかな

お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ファックス \_\_\_\_\_

➤ 病院、老健までの交通手段（番号に○をつけてください。）

（1 自家用車 2 バイク 3 自転車 4 バス 5 JR 6 その他）

➤ ボランティアの経験

あり（期間 \_\_\_\_\_ 年 内容 \_\_\_\_\_ ）

なし

➤ 特技（含む資格）

➤ 応募動機