

3cm × 3cm程度  
顔写真貼付を  
お願いします

	記載日		年	月	日
	ふりがな	性別	年齢	生年月日	
	氏名	男・女	歳	年	月 日
	現住所 〒	自宅から当院までの交通			
	電話番号				
	e-mail				
職業	勤務先名称	勤務先住所 & 電話番号 〒  TEL			
学歴	職歴				
ボランティアとして行いたい内容	特技・趣味				
活動可能な曜日・時間など	これまでのボランティア経験  ボランティア保険 未加入・加入済（ 年 月から）				
ご意見・ご要望など					
<b>面接記録・結果</b>					
面接日	年	月	日	概要	
面接者					