

ボランティアグループ登録申請書

医療法人 社団 青寿会

申請日 平成 年 月 日

フリガナ 氏名	
フリガナ 団体名	
住所	〒 ー
電話番号	() ー
FAX番号	() ー
携帯番号	
e-mail	
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()
活動希望	活動頻度 (年・月・週) _____ 回
	希望曜日 (日・月・火・水・木・金・土)
	不定期 ()
活動時間	午前 _____ 時 ~ _____ 分 午後 _____ 時 ~ _____ 時
主な活動内容	(例: 歌、演奏、踊り、上映会等)
備考	(要望等何でもご自由にご記入下さい)