

別紙様式1

愛媛県立子ども療育センターボランティア登録申込書

年 月 日

愛媛県立子ども療育センターボランティア委員長 様

(希望者氏名)

私は、愛媛県立子ども療育センターにおけるボランティア活動について、裏面の「ボランティア活動における遵守事項等」を承知のうえ、次のとおり申し込みます。

氏名		男・女	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
現住所				
連絡先	TEL	メール		
ボランティア 経験の有無				
ボランティア 所属団体の有無	TEL			
ボランティア 希望曜日・時間	曜日	時	分～	曜日 時 分
ボランティア 希望内容				
健康状態		センター迄の 交通手段	(自家用車の場合は登録番号)	
備考	ボランティア保険：() 加入済 () 未加入			
※コーディネーター の意見	<p style="text-align: right;">コーディネーター名 _____</p> <p>ボランティア研修会 参加 月 日</p> <p>名札作成 月 日</p>			

※ 「コーディネーターの意見」欄は、記入しないでください。