|  |  |
| --- | --- |
| （様式第１号） | 第　　　　　　　　号 |
| 　　年　　月　　日大阪国際がんセンター　ボランティア登録申込書私は、大阪国際がんセンターのボランティアとして活動したいので、「大阪国際がんセンターボランティア受入要綱」の内容を確認の上、下記のとおり申し込みます。大阪国際がんセンター　総長　様 |
| 住所　〒E-mail  | 電話番号携帯電話番号 | 　　（　　）　　（　　） |
| 　 |  |
| 生年月日 | 　　昭和　・　平成　　　　　年　　月　　日生　（　　　　歳） |
| 職業等○で囲む | 会社員等・主婦（夫）・パート・アルバイト・無職・学生その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 活動動機 |  |
| ボランティア保険の加入 | 加入済　　　　　　　未加入 |
| ボランティア活動の経験（活動内容） | 有り（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）なし |
| 希望する活動曜日・時間 | （　　　　　　）曜日の（　　時から　　時） ・ 特になし |
| その他希望する活動内容活用してほしい資格・特技等 |  |
| 緊急時の連絡先 | （続柄　　　　　　　　　　　　　　　） |

※申込者は太線枠内のみを記入して下さい。

（面接者記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 活動場所　及び内容 |  |
| 活動曜日 | 毎週　　隔週　　（　　　）月　火　水　木　金　 | 活動時間 | 　　　時から　　　　時まで |
| オリエンテーション | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 活動開始日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 面接者 | 　　年　月　日 |  |  |  |

申込書に記載していただきました個人情報につきましては、本件以外に使用することはありません。