

社会福祉法人さぽうと21  
ボランティア申込書

〒141-0021  
東京都品川区上大崎2-12-2 ミズホビル6階  
Tel : 03-5449-1331 / Fax : 03-5449-1332  
E-mail : info@support21.or.jp

ふりがな： 男 ・ 女

氏名：

生年月日： 年 月 日

現住所： 〒 -

TEL： 携帯：

FAX： E-mail (パソコン)：

携帯メールアドレス：

職業(勤務先)または学校名：

勤務先(学校)住所： 〒 -

TEL： FAX：

ボランティア活動歴： ある ・ なし

(ある場合は具体的に)

ボランティア希望内容：

(例)事務・ボランティア教師・その他

各種資格： ある ・ なし

(ある場合は具体的に)

特技：

(例)外国語・パソコンスキルなど

協力できる時間：  土曜日 ( 一日中 / 午前 / 午後 )

平日 ( 曜日 ・ 時 ~ 時 )

定期的ではないが必要なときのみ

応募の理由(ご希望などもお書き添えください)