

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3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)