

(別紙様式1号)

ボランティア活動申込書

平成 年 月 日 提出

公立学校共済組合

東北中央病院長 殿

申込者氏名 : _____

性別 : 男・女 / S・H 年 月 日生

住所 : _____

TEL : _____

公立学校共済組合東北中央病院におけるボランティア活動について、以下のとおり申し込みますので、ご承認くださるようお願いいたします。

氏名		
場所		
内容		
希望活動日時		
活動者本人	現職業	
	特技等	
	ボランティア活動経験	
	緊急連絡先	【住所】 【氏名】 【本人との続柄】 【TEL】
	ボランティア保険	1. 既加入 2. 要新規加入

確認印

病院長	事務部長	看護部長	庶務課長