

ボランティア申込書

申込年月日	平成 年 月 日	受付日	
ふりがな 氏名		生年月日	S、H 年 月 日
		性別	男・女
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
職業(勤務先) または、学校名			
日本聴導犬協会を 知った経緯			
ボランティア活動歴 (よろしければ、具体的に)			
各種資格・特技 (よろしければ、具体的に)			
ご希望のボランティア	<input type="checkbox"/> ① 協会新聞、資料作り <input type="checkbox"/> ④ 協会犬のグッズ作製 <input type="checkbox"/> ② 協会犬のケア <input type="checkbox"/> ⑤ 翻訳 <input type="checkbox"/> ③ 協会施設整備(お掃除・草取り等) <input type="checkbox"/> その他(
ボランティア希望日時	<input type="checkbox"/> 平日	時間帯	
	<input type="checkbox"/> 休日		
	<input type="checkbox"/> 不定期		
ボランティア保険加入の有無	有 ・ 無		
ご意見などがございましたら自由にご記入ください。			
協会記入欄			



◆ 厚生労働省 関東信越厚生局長所管 ◆
 社会福祉 法人 **日本聴導犬協会**
 TEL:0265-85-4615 FAX:0265-85-5088
 E-mail: inf@hearingdog.or.jp
 http://www.hearingdog.or.jp

〒399-4301 長野県上伊那郡宮田村 7030-1