

## 聖霊病院ホスピスボランティア講座参加申込書

ふりがな 氏名	性別（男・ 女）	生年月日	年 月 日 年齢（ 才）
職業	自宅から 病院まで の時間		
家族 構成			
連 絡 先	〒   TEL ( )		
現在活動している方に質問します 週 回 時間 活動の種類 _____ 所属 みどりの会・あおぞら会 その他 ( )			
活動したことはあるが、中止あるいは中断している方はその理由			
「みどりの会」「あおぞら会」で活動する希望の曜日および時間帯について聞かせてください。○印をつけてください。 曜日 午前の部（9:00～12:00） 午後部（13:00～16:00）			
趣味・特技・資格			
「私がホスピスボランティアを希望する理由」（原稿用紙2枚800字・パソコンでも可。その場合、A4横書き、余白（上下左右）各20mm、MS明朝10.5ポイントでお願いします）を申込書に添えて提出してください。			