

ビーナスホーム千島園 施設長 様

施設長		事務長		担当者	
-----	--	-----	--	-----	--

## ボランティア申込書

平成 年 月 日

申込者名(団体) 印

連絡先住所

電話番号(代表)

このたび貴施設にてボランティア活動を致したく、下記事項を承諾のうえ申し込みを致します。

記

(区分)

日 時 : 平成 年 月 日 ( ) 一時 定期

時 分 ~ 時 分 迄

参加人数 : 名

内 容 :

### 注 意 事 項

- 園内への危険物及び貴重品等の持込みは厳禁です。持込品についての管理は一切の責任を負いかねますので、必ず自己管理にて注意して下さい。
- 施設入居者の皆様に楽しい時間を過ごして頂くことを目的とし、不快感等を与えないように留意いたします。
- ボランティアを提供するにあたり、貴施設で知り得た利用者の個人情報等の機密事項を外部に漏らさないことを誓約いたします。