

ビーナスホーム千島園 施設長 様

施設長				担当者	
-----	--	--	--	-----	--

ボランティア申込書

令和 年 月 日

申込者(団体名)

代表者名

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 : 令和 年 月 日 () 一時 定期

時 分 ~ 時 分 迄

参加人数 : 名

内 容 :

注 意 事 項

- 当施設へお越しの際には公共交通機関をご利用下さい。
- 当施設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必ず自己管理にてお願い致します。
- 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して下さい。
- ボランティア等を提供するにあたり、当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し、又、事故等についても施設では一切責任を負いかねます。