社会福祉法人福岡いのちの電話「第52期ボランティア」申込書

1．電話ボランティア　　2．事業ボランティア　（希望する方に〇をつけてください）

フリガナ		生　年　月　日	年　齢
氏　名		西暦　　年　　月　　日 （元号　昭和・平成　　年）	歳
住　所	〒（　　－　　）		男・女・その他
連絡方法	電話（　　）　－　　携帯（　　）　－　　FAX（　　）　－		
職　業	有職（　　）無職（　　）その他（　　）		
勤務先	名称 電話（　　）　－	所在地　〒（　　－　　）	

同居の家族構成（続柄と年齢・性別など）

ご意見、ご希望などお書きください

担当可能な曜日・時間帯を参考のために〇をご記入ください

	8:00～11:30	11:30～15:00	15:00～18:30	18:30～22:00	22:00～8:00
月 曜日					
火 曜日					
水 曜日					
木 曜日					
金 曜日					
土 曜日					
日 曜日					

＊「ボランティア募集」を何によってお知りになりましたか

新聞　テレビ　チラシ　　ホームページ　いのちの電話イベント　自治体広報紙

福岡いのちの電話関係者　　その他（　　）

＊電話ボランティアとしてのほかに、次のどのような分野で活動を支えていただけますか

・各種班活動（広報、研修運営、受信資料）

・賛助（寄附）会員　　・その他（　　）