

応募・登録カード

年 月 日現在

写真をはる位置 縦 40mm前後 横 30mm前後 本人単身胸から上	ふりがな				男 女
	氏名				
	生年月日	年	月	日生 (満 歳)	
	ふりがな	郵便番号			
	現住所	TEL			
		携帯			
	E-MAIL	携帯 MAIL			

年	月	中学校以降の学歴・職歴など	年	月	中学校以降の学歴・職歴など

志望の動機		
来歴（ボランティアや実習・臨床の経験、取得済みの免許や資格、趣味や得意な事など貴方のことを詳しくお伝え下さい）		
通常使用交通機関・手段	参加希望曜日・可能期間	PCなどのスキル

※応募に際しての個人情報を選考にのみ使用し、他の用途には使用致しません。

運営ボランティア募集要項

社会的影響力のある活動に、共に取り組みませんか？

当法人は、2017年4月に登記された新しい特定非営利活動法人です。
活動の広がりとともに組織を整備し、掲げた目標に向かって共に活動をしてくださるボランティアを募集しています。

募集対象

当法人の趣旨に賛同され、活動を担う事務局の業務をサポートしていただける方。Microsoft Office（主にWord・Excel・Powerpoint）などの作成ができる方。SNS（Facebook・Twitter・LINE）などの利活用ができる方。

（対人援助職をめざされる学生や院生の方なども歓迎致します）

日 時

月曜日～金曜日（2～3日程度）
午前10時00分～午後4時00分
活動日や時間などは個別にご相談

場 所

事務拠点 またはネットワークによる

内 容

事務局業務サポート（管理事務・渉外事務など）

支 給

（原則）交通費と薄謝を支給します。

応募要領

「応募・登録カード」をご記入いただき、学生の方は学校または専門家による推薦状を同封の上郵送して下さい。後日、面接日をお知らせいたします。※お電話でのお問い合わせはご遠慮ください。

郵送先：特非）こうのとりのゆりかご in 関西 ボランティア募集係 宛

〒562-0023 大阪府箕面市粟生間谷西6-15-2 医療法人ガラシア会内

※応募・登録カードは手書きまたはPCを利用しご記入下さい。推薦書は自由形式です。

西暦 年 月 日

特非) こうのとりのゆりかご in 関西
理事長 人見 滋樹 殿

推薦書

この度、特非) こうのとりのゆりかご in 関西のボランティア募集に際し、
下記の者をボランティアとして推薦いたします。

被推薦者 氏 名
生年月日
所 属

推薦人

印

推薦人所属

推薦者との関係