

埼玉病院で ボランティアをしてみませんか？

埼玉病院でボランティアをやりませんか？

あなたも埼玉病院の一員として、患者さんに寄り添い手助けする、そんな活動をわたしたちといっしょにしませんか？

ボランティアの内容

- ◎院内のご案内、診療受付補助、車椅子の方のお手伝い等
- ◎園芸、花植え、水やり（花壇の管理）
- ◎環境整備（ゴミ拾い、草むしり）

活動時間

平日 8：30～17：00（1回 2～3 時間程度）

ユニフォーム等

エプロンを病院で準備いたします。また、ボランティア活動保険に加入していただきます。（病院が手続き・費用負担をいたします。）

お問い合わせ：申込み

埼玉病院 048-462-1101 管理課ボランティア担当まで

様式1

ボランティア申込書

独立行政法人国立病院機構

埼玉病院

申込書年月日	年 月 日	受付番号	#
氏 名		生年月日 性 別	年 月 日 (歳) 男 ・ 女
住 所	電話		
連 絡 先	電話		
現在の勤務先	電話		
ボランティアの経験 内容 志望された動機等			
希望される奉仕内容			
ボランティアを希望 される曜日及び時間 帯	(期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (曜日) 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (時間) 時 分 ~ 時 分 まで		
趣味・特技等			
健康状態			
その他、ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。			

#印は、記入しないでください。