

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？

埼玉病院では、11月5日（月）から新館をオープンし、地域の病院として引き続き貢献してまいります。

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 | 平成 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) H 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。