

# ボランティア スタッフ参加申込用紙

## 秋津療育園

下記、必要事項をご記入のうえ、  
ご持参いただくか、ご郵送または FAX でお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	電話		携帯(PHS)	
	E-mail			
ご職業				
参加動機 (自由に書いて下さい)				
ボランティア活動のご経験	ある（ ）、ない			
質問、ご要望				

### 申込用紙送付先

〒189-0002 東京都 東村山市青葉町 3-31-1 療育サービス課  
TEL: 042-391-1377 FAX: 042-392-5422