

# 令和5年度「脳の健康教室」学習ボランティア申込書

令和 5 年 月 日

氏 名	
住 所	
電 話	
生年月日	年 月 日 ( 歳)
「脳の健康教室」学習ボランティア応募にあたっての抱負等をご記入下さい	

★申込書に必要事項を記入の上、老人福祉センター、かがやき長寿ひろば入谷(入谷区民館内)、橋場老人福祉館、三筋老人福祉館へ、提出をお願いいたします。

★郵送でのお申込みは老人福祉センターへお願いいたします。

★申込書提出後、面接を実施予定です。日程調整のため担当より電話連絡させていただきます。

**締め切り 令和5年6月20日(火) 必着**

★アンケートにご協力をお願いいたします。

**該当する項目の口に  を入れて下さい**

**\*ボランティア活動の経験はありますか？**

ない  ある⇒どのような活動ですか

**\*高齢者との交流の経験はありますか？**

ない  ある