

9

済生会 呉病院 では
ボランティアスタッフを募集しています。

病院内で
手助けを必要とされている方の
お手伝いをしていただけませんか？

【お願い】

ボランティア活動が毎週1回以上できる方
午前9時から午後1時までのうち2時間以上の活動ができる方
患者さんのプライバシーを守り、院内での出来事を口外しない方
貸与するエプロンを着用し、ボランティアスタッフ証をつけていただきます。
活動に要する費用は交通費を含めてすべて自己負担でお願いします。
当院駐車場のご利用はできません。



【問合先】

済生会 呉病院

担当：事務部長 萬田

電話：0823-21-1601（代表）

※ 申込書は1階の総合受付にあります。

済生会呉病院ボランティア 申 込 書

ふ り が な
お 名 前

性別 男
女

生 年 月 日 昭和 年 月 日生 (歳)
平成

ご 住 所

9時～17時の
連 絡 先 電話番号

1. お申込みは、総合受付へお願いします。郵送及び電子メールの場合は、下記へご送付いただきますようお願いいたします。

〒737-0821 呉市三条2丁目1-13 済生会呉病院 総務課あて
電子メール：jimu@saiseikai-kure.jp

2. 後日、面会・説明会の日時を連絡させていただきます。