

東京都健康長寿医療センターボランティアスタッフ登録申込書

私は、東京都健康長寿医療センター（以下「センター」という。）のボランティアスタッフとして活動したいので、本人確認書類を添えて、以下のとおり申込みます。

東京都健康長寿医療センター長 殿

[illegible]

(センター使用欄)

本人確認	1点のみで確認できるもの： ☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 運転経歴証明書 ☐ 在留カード ☐ 特別永住者証明書 ☐ パスポート					
	2点必要なもの（Aグループから1点、Bグループから1点）： A ☐ 社員証、学生証 ☐ 公共料金の領収証（2種以上） B ☐ 健康保険証・組合員証 ☐ 年金手帳 ☐ 介護保険証 ☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ 住民票					
（確認者）総務課総務係 氏名：						
面接者・面接日	① 所属：	氏名：				面接実施日
	② 所属：	氏名：				令和 年
	③ 所属：	氏名：				月 日（ ）
登録可否	☐ 可 ☐ 不可					
活動期間	活動開始予定	年	月	日	活動終了予定 ☐ 終期有	年 月 日 ☐ 終期なし
その他						
活動所管部署担当	所属 氏名 内線 PHS					
	総務課			活動所管部署（ ）		
	課長	係長	担当			