

函館中央病院ボランティア活動申込書

選考時の参考にさせて頂くため、以下の事項にお答え下さい。

当院のボランティア活動に申し込みをした動機と理由を教えてください。

現在の医療について、または函館中央病院に対するご意見等をお聞かせ下さい。