

Vapaaehtoisen tiedot

Nimi: _____ Syntymävuosi: _____

Puh: _____ S-postiosoite: _____

Osoite: _____

Ammatti, nykyinen _____ entinen _____

Taidot, joita haluan käyttää vapaaehtoistoiminnassa ja mistä on kiinnostunut?

Aiemmat kokemukseni vapaaehtoistoiminnassa:

Haluan tehdä:

- kerran kuukaudessa
- kerran viikossa
- Muu, mikä: _____

Toiveeni viikonpäivästä: _____

_____ / _____ 20 _____
paikkakunta pvm vapaaehtoisen allekirjoitus

Voit palauttaa lomakkeen:

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja vammaispalvelut

Eila Kukonlehto p. 040 635 5122

Mielenterveyskuntoutajat

Terhi Manni p. 044 414 5324

Erityisryhmien kotikuntoutus

Anne Tavasti p. 040 635 5290

Ikäihmiset kotihoidossa ja päivä-toiminnassa

Suvi Erkkilä p. 044 4195541

Ikäihmiset palvelutaloissa

Elisa Kangas p. 044 419 5502