



Nimi	Ikä
Osoite	Puhelinnumero
Sähköposti	
Ammatti/koulutus	
Elämäntilanteestasi tällä hetkellä	
Miksi haluaisit tehdä vapaaehtoistyötä?	
Oletko aikaisemmin tehnyt vapaaehtoistyötä Jos olet, niin minkälaista?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> En
Minkälainen vapaaehtoistyö sinua kiinnostaa? <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden parissa <input type="checkbox"/> Nuorten parissa <input type="checkbox"/> Ikäihmisten parissa <input type="checkbox"/> Mielenterveyskuntoutujien parissa <input type="checkbox"/> Vammaisten parissa <input type="checkbox"/> Kehitysvammaisten parissa <input type="checkbox"/> Palvelukeskuksissa asuvien parissa <input type="checkbox"/> Sairaalassa potilaina olevien parissa <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____	