



SHOP VOLUNTEER APPLICATION FORM FFURFLEN GAIS GWIRFODDOLWYR SIOP

Name/Enw (Mr/Mrs/Miss/Ms)

Address/Cyfeiriad

Tel No/Ffon

Date of Birth/ Dyddiad Geni..... Occupation/ Gwaith

Are you currently active for any other voluntary organisation? YES/NO
A ydych ar hun o bryd yn gweithredu i unrhyw fudiad gwirfoddol arall? YDWF/NAC
YDWF

AVAILABILITY/AR GAEL

Please state days (am/pm) when you would normally be available
Nodwch pa ddyddiau (yb/yp) yr ydych argael.

| MON/LLUN | TUES/MAWRTH | WED/MERCHER | THUR/IAU | FRI/GWENER | SAT/ SAD |
|----------|-------------|-------------|----------|------------|----------|
| AM/YB | AM/YB | AM/YB | AM/YB | AM/YB | AM/YB |
| PM/YP | PM/YP | PM/YP | PM/YP | PM/YP | PM/YP |

REFERENCE: Please give details of ONE person not related to you

CYMERADWYAETH: Os gwelwch yn dda rhoddwch fanylion am UN person sydd ddim yn perthyn ichi

- i) Name/.Enw
- ii) Address/Cyfeiriad
- iii) Post Code/Cod Post
- iv) Tel No/Rhif Ffon.....

All information given in this application is true to my knowledge and belief.
Mae'r wybodaeth ar y ffurflen hon yn gywir cyn belled ac rwy'n gwybod

Signature/Llofnod Date/ Dyddiad.....

Please return completed form to / dychwelwch y ffurflen wedi ei chwblhau at
Mrs Phyllis Jones, Rheolwr Adwerthu, St Kentigern Distribution Centre, 7-10 Victoria
Trading Estate, Abergele Road, Bodelwyddan, Denbighshire, LL18 5SS Tel. 01745 583170

