



## 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 rwyn gwybod

Signature/Llofnod ..... Date/ Dyddiad .....

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