

様式

申込年月日 年 月 日

茨城町国際交流協会 国際交流・多文化共生ボランティア登録申請書

登録番号	
------	--

フリガナ		住所	郵便番号	—
氏名				
生年月日(西暦)	年 月 日	E-mail		
TEL(携帯)				

※添付ファイルが受取れるメールアドレスをご記入下さい。メーリングリストに登録させていただきます。
 ※ご記入された個人情報は、事業の周知、募集、連絡のほか必要に応じて保険加入等に使用いたします。

登録したい活動の口にチェックをしてください。複数回答可。

	ボランティア	登録内容		備考
□	通訳・翻訳	言語①		
		資格・経験等		
		言語②		
		資格・経験等		
		活動可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日	
		活動可能な時間帯	午前 ・ 午後	
		※ ¹ 日常会話に支障がない程度に外国語の会話ができる者、または翻訳能力のある者		
		※ ² 言語はひとつでも構いません。		
□	文化紹介	言語		
		資格・経験等		
		活動可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日	
		活動可能な時間帯	午前・午後	
		※ ⁴ 外国語の習熟は必須ではありません。		
□	日本語支援	資格・経験等	※ ⁵ の中から選択してください。	
		活動可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日	
		活動可能な時間帯	午前・午後	

○活動可能な曜日、時間帯に○をつけてください。