

事業ボランティア登録（団体）カード

公益財団法人大和市国際化協会理事長 宛

次のとおり、ボランティア登録を申し込みます。

年 月 日

ふりがな				写真貼付 (代表者) 履歴書サイズ (3.0cm x 4.0cm)
団体名				
設立年月日	(西暦) 年 月 日			
事務所住所		〒 (事務所を持たない場合は担当者等)		
ふりがな		ふりがな		
代表者氏名		担当者名		
連絡先	電話	() -	携帯電話	
	FAX	() -	Email	
活動目的		会員数	人(男性 人、女性 人)	
会費	有(年・月 円) 無		規約	有 無
活動いただける支援内容に の中にチェックをお願いします				
国際交流全般 翻訳 通訳 外国語 日本語講座 ホームページの作成、更新 イベント、セミナーの企画 ビデオ撮影 カメラ撮影 発行物等の発送		機関誌・情報紙作成のための取材、編集 開催イベント当日スタッフ(司会、進行役、 受付係、設営など) 料理教室アシスタント 楽器演奏() イラスト その他 ()		
活動を希望する専門分野などありましたらお書きください				
活動に都合の良い曜日、時間帯をお書きください				

* 活動状況の写真を2枚程度提出してください。

私は、ボランティアの活動を通して知り得た個人情報^{わたくし}を第三者^{かつどう とあし}に口外^{しえ}しないと誓^{こじんじょうほう}います。

署名

協会記入欄	受付日	受付者印	備 考			
	台帳登載日	登録番号	入力者印	担 当	次 長	局 長