

日本語ボランティア登録カード

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 履歴書サイズ (3.0cm×4.0cm)
氏 名					
住 所	〒				
生年月日	(西暦)	年	月	日	
自宅電話		携帯電話		FAX	
E-mail(PC)					
E-mail(携帯)					
外国語	外国語による日常会話が可能であれば○で囲んでください。 英語 ・ スペイン語 ・ 中国語 ・ 韓国語 ・ タガログ語 その他の言語： ()				
活動に都合の良い曜日、時間帯などをお書き下さい。					
特技、資格などがありましたらお書き下さい。					

わたしは、ボランティアの活動を通して知り得た個人情報^{かつどう とお し え こ じんじょうほう}を第三者^{だいさんしゃ}に口外^{こうがい}しないと誓^{ちか}います。

署名 _____

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