事業ボランティア登録（個人）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 履歴書ｻｲｽﾞ (3.0cm×4.0cm)
氏　　名			
住　　所	〒		
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日		
電　　話		携帯電話	
Fax		Email	

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　□学習支援
□　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（　　）

特技、資格などお持ちで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

私は、ボランティアの活動を通して知り得た個人情報を第三者に口外しないと誓います。

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	係　長	次　長	局　長