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	Ξ.	月	日
ふりがな									
氏名							写真	[貼付	
	〒						履歴書	書サイス	•
住 所						(3	.Ocm:	×4.0	cm)
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					· ·スタント)				
特技、資格など 	お持ちでしたらお	書きください	l						
活動に都合の良	い曜日、時間帯をる	お書きくださ	: l 1						
がたし、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

	受付日	受付者印		備		考	
協会記							
Ιλ	台帳登載日	登録番号	入力者印	担	当	次長	局長
欄							