

クロスカルチャーセミナー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	年 月 日	出身国		
母国語		他の言語		
電話	( ) -	携帯電話		
FAX	( ) -	Email		
プロフィール又は特技・資格等をお書きください。(依頼先へお渡しすることがありますので、あらかじめご了承ください)				
活動できる セミナーの 分野	セミナー			
	セミナー			
	セミナー			
活動に都合の良い曜日、時間帯などをお書きください				

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<sup>こじんじょうほう</sup>を第三者に口外しないと誓います<sup>ちか</sup>。

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