

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①			
	セミナー②			
	セミナー③			
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^{こじんじょうほう}を第三者^{だいさんしや}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				
	台帳登載日	登録番号	入力者印	担 当	係 長	次 長	局 長