

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

災害時外国人支援ボランティア登録申込（変更）書

印西市国際交流協会会長 宛

災害時外国人支援ボランティアに、次のとおり申し込みます。

		登録番号※	No.
ふりがな 氏 名		国籍（出身）	
生年月日 （西暦）	年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所			
電話番号		FAX	
E-mail			
通訳・翻訳 できる言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> フィリピン語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> やさしい日本語（研修受講者） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
語学資格、通訳・ 翻訳及び 各種ボランティア 経験			

\*太枠内にご記入ください。（※印の欄は、印西市国際交流協会にて記入します。）

\*語学資格、通訳・翻訳及び各種ボランティア経験は、依頼するときの参考とします。

\*記入内容は、災害時外国人支援ボランティア活動以外の目的では一切使用しません。