

帰国・外国人の児童・生徒のための通訳ボランティア 応募用紙

氏名	(ふりがな)		生年月日	
			年	月
			性別	
		男	・	女
住所	〒 -			
電話番号	携帯			
	自宅			
Email アドレス				
現在の職業等(該当するものにチェックしてください)				
<input type="checkbox"/> 会社員等(アルバイト・公務員含む) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()				
支援可能な外国語				
<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> その他()				
支援可能な日時等				
曜日		時間帯		
活動場所への移動手段(活動場所は市内小・中学校です)				
<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関				
その他記入欄				