

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日現在

国際交流ボランティア登録票(共通)

NO.

フリガナ			生 年 月 日
氏 名		男	年 月 日 満 歳
		女	
住 所	〒 — ☎ ( ) —		
職 業 / 勤 務 先	(学生は学校名) ☎ ( ) —		
連 絡 先	☐自宅 ☐勤務先 ☐左のいずれも可 ☐その他( ) 連絡希望時間帯 ☎ ( ) — ※Eメールアドレス		
所属国際交流団体			
日常会話可能言語	☐英語 ☐中国語 ☐ハングル語 ☐ロシア語 ☐スペイン語 ☐ドイツ語 ☐ポルトガル語 ☐フランス語 ☐その他( )		
外国での滞在経験	☐有 国 名 期 間 目的(留学、業務、観光等) [ ] [ 年から 箇年(月)] [ ] [ ] [ 年から 箇年(月)] [ ] ☐無		
登 録 を 希 望 す る 動 機			
燕市以外の登録者の場合	貴方の市町村やその協会に同種の登録制度ができた(ある)場合は、そちらでも登録を希望されますか。 ☐はい ☐いいえ ☐既に登録済→〔登録団体名： 〕		

