

様式第1号（第5条関係）

いしおかしさいがいじごがく どうろくもうしこみしよ
石岡市災害時語学ボランティア登録申込書

もうしこみねんがっぴ ねん がっ び
申込年月日 年 月 日

いしおかしちやう あて
石岡市長 宛

(ふりがな)		せい べつ 性別	せい ねん がっ び 生 年 月 日
し めい 氏 名		おとこ おんな 男・女	しょうわ へいせい 昭和・平成 ねん がっ び 年 月 日
しゅっしんこく ちいき 出身国/地域		ぼ んご 母 語	
じゅう しょ 住 所	〒 ー		
れん らく きき 連 絡 先	でんわ (じたく) 電話 (自宅)		でんわ (きんむさき) 電話 (勤務先)
	でんわ (けいたい) 電話 (携帯)		F A X
	E-mail (けいたい) E-mail (携帯)		
つうやく ほんやく 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"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> ドイツ語 <input type="checkbox"/> その他 ()		
し かく 資 格	(例) : TOEIC 点, 日本語検定試験 級 など		
そ の た そ の 他	(活動できない日・時間などや, その他事前に伝えておきたいこと)		

※ご記入いただいた内容は、本制度以外の目的では使用しません。

わたし
私は、石岡市災害時語学ボランティアの活動によって知り得た個人情報等を、第三者
に漏らさないことを約束します。

しよめい
署名/サイン/signature _____