

北名古屋国際交流協会運営企画会議ボランティア申込書

西暦 年 月 日

フリガナ			
氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
		生年月日	(西暦) 年 月 日
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯電話			
携帯メール			
PCメール			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 語学教師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務先名			
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号		緊急時、勤務先へお電話してもよろしいですか？	はい ・ いいえ

資格・免許等	
活動経験	※国際交流活動、ボランティア活動経験
活動内容	※活動可能な項目を選択してください（ボランティア依頼時の参考にする為） <input type="checkbox"/> 市民参加委員会 <input type="checkbox"/> ボランティア委員会 <input type="checkbox"/> 地域おこし委員会 <input type="checkbox"/> 友好提携都市交流委員会
活動可能日時	<input type="checkbox"/> 随時ほぼ可能 <input type="checkbox"/> 平日昼間 <input type="checkbox"/> 平日夜間 <input type="checkbox"/> 土日祭日昼間 <input type="checkbox"/> 土日祭日夜間 <input type="checkbox"/> その他 ()
条件・希望など	

※個人情報の取扱いについて

ご登録いただいた個人情報は、厳重に管理し、委員会の開催等に関するご連絡及びボランティア保険加入手続きのみに利用させていただきます。なお、本人の承諾なしに第三者への開示や情報提供を行うことはありません。