|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 年　　月　　日 |
| ふりがな |  | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | |
| 電話番号 |  | |
| 携帯番号 |  | |
| e-MAIL | ＠ | |
| 活動可能な時間帯 |  | |

1. 太枠の中にご記入ください

　※　個人情報保護のため、上記個人情報は、当協会関連のボランティア活動以外の目的に

　　使用することはありません。

1. 該当する事項の番号・記号を○で囲んでください。（事業は土曜日・日曜日に実施いた　　　　　　　　　　　　　　　　します）

|  |  |
| --- | --- |
| **担当いただける事業** | **打合せ時間帯** |
| **A**　多文化交流 | 土曜　昼間 |
| **B**　料理教室 | 開催日終了後　土曜日昼間 |
| **C**　国際理解講座 | 年3回開催　開催日の数日前　昼間 |
| **D**　当日ボランティア | 事業を問わず、当日のみ参加 |
| **E**　通訳・翻訳 | 裏面への記入をお願いします。 |
| **F** ホームステイ　ボラ |  |

1. 通訳・翻訳ボランティアをご希望の方は対応できる言語・内容に○印をつけてください。

但し、「検定試験・資格等」については、取得年をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容  言語 | 英語 | ポルトガル語 | 中国語 | スペイン語 | その他  （　　　　　）語 |
| 観光案内等簡単な**通訳** |  |  |  |  |  |
| 各種書類・  簡単な手書きの**翻訳** |  |  |  |  |  |
| 検定試験・資格等 |  |  |  |  |  |

４ その他、当協会へのご意見、ご要望等ありましたら、下蘭にご記入ください。

**ありがとうございました。今後ともKIAの活動にご支援賜りますようお願いいたします。**