

(財)岡谷市国際交流協会 国際交流ボランティア登録用紙

氏名	ローマ字			
	氏名			
性別		女性	男性	
生年月日		19	年	月
		日生		
住所	郵便番号	〒		
	住所			
電話番号	自宅		勤務先	
FAX番号	自宅		勤務先	
Eメールアドレス	自宅		勤務先	
職業			勤務先	

ボランティアの種類

希望する全ての番号に○をしてください。

- (1) 通訳 対応言語() () ()
- (2) ホームステイ
- (3) ホームビジット
- (4) 文化芸能 分野() () ()
- (5) アシスタント

通訳ボランティアを希望される方は、語学に関する資格や、海外渡航経験、ボランティア活動経験などがありましたら以下に記入してください。

ホームステイ、ホームビジット受け入れを希望される方は、以下に記入して下さい。

家族構成	男 人 (歳、 歳、 歳、 歳) 女 人 (歳、 歳、 歳、 歳)
ペット	(1)飼っていない (2)飼っている (種類:) 室内 室外
室内での喫煙	家族のなかの喫煙者 人 ビジターは 禁煙 喫煙可
相手に関する希望	

現在所属している国際交流団体がありましたらご記入ください。

※事務局使用欄
