

# ボランティア登録申込申請書

No. \_\_\_\_\_

申請日

年 月 日

登録区分	<input type="checkbox"/> 一般ボランティア		<input type="checkbox"/> 翻訳・通訳ボランティア		
(フリガナ) 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
住所	(〒 - )			電話番号 [携帯]	[ ]
Eメール	@			FAX	

翻訳・通訳ボランティア	言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他 ( )	内容	<input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	曜日	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> その他 ( )	時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他の希望			

一般ボランティア	曜日	<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> その他 ( )	時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> その他 ( )
	活動内容			
	その他の希望			

通信欄 (動機や得意分野、語学検定等資格、ボランティア経験、海外経験など、自由にご記入下さい)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 同意書 (必ずご記入下さい)

私(登録申請者)は、この申請書に記載した情報について、NPO法人いこま国際交流協会がボランティアを必要とする事業に使用することを同意します。

年 月 日

氏名  
(署名)

保護者の同意 (18歳未満の方は必要です)	ikoryu ボランティア活動に同意します。 保護者氏名: _____	印
--------------------------	--	---