

だいせんし さいがいじがいこくじんしえんぼらんていあじぎょうとうろくもうしこみしよ  
 大仙市災害時外国人支援ボランティア事業登録申込書

この用紙を書いた日 ねん が つ に ち  
 年 月 日

だいせんしちょう  
 大仙市長

さま  
 様

ふりがな				 <p>しゃ しん 写 真</p>
なまえ 名前				
せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女 ※あてはまるものに <input type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> を入れてください			
うまれたひ 生まれた日	ねん 年	が 月	に 日	
こくせき 国籍		ねん 年	れい 年齢	さい 歳
はなご 話せる言語				
じゅうしょ 住所	〒 -			
れんらく 連絡先	いえ 家の電話番号			
	けいたい 携帯電話の番号			
	けいたい 携帯電話の			
	めーる メールアドレス			
きぼう 希望する れんらく 連絡の方法	でんわ 電話		めーる メール	
	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> どちらでも良い ※あてはまるものに <input type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> を入れてください			
も 持っている ごがく 語学の資格				
いま 今まで通訳 や翻訳をし た活動を書 いてください				
くるま 車など の運転	<input type="checkbox"/> うんてん 運転できる【 <input type="checkbox"/> じどうしゃ 自動車 <input type="checkbox"/> おーとばい オートバイ <input type="checkbox"/> じてんしゃ 自転車】 <input type="checkbox"/> うんてん 運転できない ※あてはまるものに <input type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> を入れてください			

※この紙に書いたことは だいせんし かんり ぼらんていあ かつどう つか  
 大仙市が 管理して ボランティア 活動のために 使います