

様式第1号(第4条関係)

あさか し たぶんか すいしん さぽーたー とうろく しんせいしょ  
朝霞市多文化推進サポーター登録申請書

登録番号: \_\_\_\_\_

とう ろく び  
(登録日)

ねん がつ にち  
年 月 日

ふとわく なか きにゆう  
太枠の中を記入してください。

フリガナ:		性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
名前:			
ローマ字:		国籍またはルーツとなる国:	
住所: 〒 ( _____ ) 都・道 区・市 府・県 町・村			
生年月日	西暦	年	が 月 に 日
連絡先	TEL		
	FAX		
	けいたいでんわ 携帯電話		
	Eメール	PC	@
		携帯電話	@
しょうそふと すきる とスキル	パソコンにインストール済みで、使用できるもの。 <input type="checkbox"/> メール送受信 <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Powerpoint		

とうろくしよくしゆ 登録職種	<input type="checkbox"/> ① ほんやく つうやく さぽーたー / 翻訳・通訳サポーター	<input type="checkbox"/> ② ぶんか こうりゆう さぽーたー / 文化交流サポーター
-------------------	---	--

かつどうかのう び 活動可能日	活動できる曜日と 時間帯について	<input type="checkbox"/> げつようび 月曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> かようび 火曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> すいようび 水曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM
	<input type="checkbox"/> もくようび 木曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> きんようび 金曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> どようび 土曜日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> にちようび 日曜日
その他: (例)午前中は10時以降なら可 / 7月~8月夏休み期間を除く							
ひみつ ぼし 秘密の保持	依頼業務の内容や、業務上知りえた個人情報、秘密については、活動期間中及び退いた後も第三者に漏えいすることはいたしません。						
同意署名 _____							

<b>災害時の活動協力について</b> (多言語による 外国人向けの 情報提供等 の 活動になります。)	
地震などの災害が起きたときに、ご協力いただけますか?	<input type="checkbox"/> きょうりよく 協力できます <input type="checkbox"/> きょうりよく 協力できません
(この場合、緊急時のため、サポーター活動のような謝礼や保険対応ができないことをご了承ください。)	