別紙１

協力会員登録申込書

鳥羽市国際交流協会　御中

鳥羽市国際交流協会サンタバーバラ市中学生及び親善使節団派遣・招致事業協力会員実施要綱第４条に基づき、次のとおり国際交流ボランティアとしての登録を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　登録番号　R6- | | | | | ※登録年月日 | | | | 年　　　月　　　日 |
| ふりがな | |  | | | 性　　別 | | | | 男・女・その他（　　　　　　） |
| 氏　　名 | |  | | |
| 生年月日 | | | | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 | | 〒  （TEL　　　　　　　　　　　　　　　　）(FAX 　　　　 　）  (携帯 ）(E-mail　 　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | |
| 職 業 |  | | | | | 話せる外国語 | |  | |
| 勤務先の  住 所 | | 〒  （TEL 　－　　　　－　　 　　） （FAX 　－　　　　 －　　　　 ） | | | | | | | |
| 登録内容 | | １．引率　　 ２．通訳・翻訳　　 ３．ホストファミリー | | | | | | | |
| 以下、登録内容に３．ホストファミリーを希望する方のみ記入をお願いします。 | | | | | | | | | |
| **受入れ希望の内容** | | | | | | | | | |
| 性別の希望 | | | １．どちらでも　　２．男　　　３．女 | | | | | | |
| 受入れ可能日数 | | | １．全期間　　２．　　 日間 | | | | | | |
| 受入れ不可能な条件 | | | １．特になし　　２．ある　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **家族構成（同居人）** | | | | | | | | | |
| 氏　　名（ふりがな） | | | 生年月日 | 話せる外国語 | | | 職業・学校名・趣味等 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |

※提出いただいた個人情報は、鳥羽市国際交流協会実施事業で利用し、他の目的には利用しません。

※ホストファミリー登録の方は、家族写真も添付して提出してください。