

東京 2020 オリンピック・パラリンピック 西桂町ボランティア 申込書

記入日 西暦 年 月 日

次の項目ごとにご記入をお願いします。

ふりがな	せい	めい
氏名	性	名
生年月日	西暦 年 月 日 (歳) ※申請時点の年齢	
住所	〒 -	
連絡先	電話番号 - -	E-mail @
緊急 連絡先	氏名 (申込者との関係) ()	電話番号 - -
ボランティア経験(具体的な活動内容など) <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし		ボランティアリーダー経験(具体的な活動内容や回数など) <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし
取得資格、免許、特技など		勤務地又は学校所在地
外国語 能力 (会話)	フランス語 <input type="checkbox"/> 日常会話レベル(簡単な受け答えや道案内ができる。) <input type="checkbox"/> ビジネスレベル(会議参加やプレゼンテーションが可能。) <input type="checkbox"/> ネイティブ(通訳が可能なレベル、やり取りが全く問題ない。) 英語 <input type="checkbox"/> 日常会話レベル(簡単な受け答えや道案内ができる)以上 その他 語学名() <input type="checkbox"/> 日常会話レベル(簡単な受け答えや道案内ができる)以上	
自己PRなど		
ボランティア活動を行うにあたって配慮が必要なことがありましたらご記入ください。 ※ 記入いただいたご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。		

事務局使用欄・記入不要です

受付日		受付番号	
ボランティア 登録番号			