市民通訳ボランティア登録申込書　【台帳】

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日（あて先）鎌倉市長　次のとおり申し込みます。 |
|  |  | 生年 | 年　 |
| 住所 | 〒電話　　　（　　　） |
| 連絡先 | 電話　　　（　　　） |
| 登録言語 |  |
| 活動可能時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 活動可能な時間帯に☑をつけてください。 |
| □午前□午後□全日 | □午前□午後□全日 | □午前□午後□全日 | □午前□午後□全日 | □午前□午後□全日 | □午前□午後□全日 | □午前□午後□全日 |
| 資格・経験等 |  |
| 活動への希望事項 |  |

 Ａ４　再