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