　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　　日

No.

外国人災害サポートボランティア登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　　　　　年　　　月　　　日　現在

1. 別紙の「外国人災害サポートボランティアについて」を読んだうえで、記入してください。
2. ご提出いただいた登録申込書及び記載の個人情報につきましては、当協会の個人情報保護実施要綱に基づき適正に管理し、災害時サポートボランティアの依頼、紹介、情報提供等の目的のためにのみ利用いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別 | * 男　　　　　　□　女 |
| 名　　前 |  | 生まれた年 | 西暦　　　　　　　　年 |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電　　話 |  | FAX |  |
| 携　　帯 |  | E-mail | ＠ |
| 職　　業 | * 会社員　　　□　公務員　　　□　教員　　　□　語学講師　　　□　学生 * 自営業　　　□　主婦　　　　　□　無職　　　□　その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 勤務先名 | 電話　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 連絡方法 | * 自宅電話　　□　勤務先電話　　　□　携帯　　　□　メール　　□　その他 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 対応可能な作業内容 | * 災害多言語支援センターでの外国人向け各種情報収集・整理・提供（発信） |
| * 災害情報等のやさしい日本語や多言語への翻訳や通訳 |
| * 電話または避難所での相談聞き取り |
| 防災に関する資格等 | * ある　具体的に * ない |
| 話せる  外国語 | * ある　具体的に * ない |
| 翻訳可能な言語 |  |