**10・11月　通訳ボランティア申込書　　 英語**

記入日　2019年　　月　　日

日本語で記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先名 | （ボランティア団体名・お勤め先、学校など） |
| 氏名 |  |
| 活動日 | 〇をしてください。  10/16（水）　　　Ａ　　　　　　Ｂ    11/14（木）　　　Ａ　　　　　　Ｂ  開始時間、自家用車で来たいetc、その他希望があればお書きください。 |
| 性別  カッコ内に○を記入 | （　　）男性　　（　　）女性 |
| 通訳言語 | 英語 |
| 生年月日 | 19　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号（携帯） | ※当日連絡がとれる番号をお書きください |
| メールアドレス |  |
| 住所 |  |

※取得した個人情報は，今回の通訳ボランティアの募集及び業務の目的のみに使用し，

必要な書類保管期間が過ぎた後は，速やかに破棄します

※お問い合わせ：東武トップツアーズ広島支店（082）545-1090　担当：福本・加藤

★★締切を過ぎていても　定員に達しない場合は受け付けます。お問い合わせ下さい★★