

語学ボランティア登録票

登録年月日	令和 年 月 日
登録番号	

ふりがな 氏名		男・女	自宅 住所	〒				
生年月日	T・S・H	年	月	日	電話	()	—	
連絡先 〔自宅以外の方は ご記入ください〕	自宅	〒	名称	所在地	Tel ()	—		
	勤務先							
	その他				E-mail			
可能な語学	英語・中国語・韓国語・ドイツ語・フランス語・()語)							
語学力 (自己判断)	1 日常会話ができる		2 案内やガイドができる		3 会議等の通訳ができる			
資格・ 海外在留歴								
活動分野	1通訳 2翻訳 3ガイド 4語学指導 5その他()							
活動条件	日	月	火	水	木	金	土	活動地域
	午前	午前	午前	午前	午前	午前	午前	1 鳥栖市内 2 隣接市郡
	午後	午後	午後	午後	午後	午後	午後	3 県内 4 その他
	夜	夜	夜	夜	夜	夜	夜	()
メッセージ ※意見・条件・ 希望等ご自由 にお書きください								
所属団体	団体名：		役職名：					
	所在地：		役職任期：					
	電話：()		—					
備考								

※ 太枠内は必ずご記入ください。

※ 記載された内容は開示いたします。開示に支障がある個所は記入しなくて結構です。

※ 該当する項目を○で囲んでください。活動時間帯は、概ね午前(9:00~12:00)午後(12:00~17:00)夜(17:00~20:00)と区分します。