

お お た し さい が い じ げ ん ご とう ろ く も う し こ み し ょ  
**太田市災害時言語ボランティア登録申込書**

お お た し ち ょ う  
 太田市長あて

か き さい が い じ げ ん ご も う こ  
 下記のとおり災害時言語ボランティアに申し込みます。

		登録番号	
ふりがな		性 別	男 ・ 女
名 前		生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー		
電 話	(自宅)	(携帯)	
Email	パソコン _____ @ _____ 携帯電話 _____ @ _____		
国籍・母語	(国籍)	(母語)	
日本語能力	A ・ B ※日本語を母語としない方のみ記入		
話すことのできる言語と程度	言語	程度 ※	取得している資格・スコア・取得年
		A ・ B	( 年)
		A ・ B	( 年)
		A ・ B	( 年)
	※程度について A・・・難しい内容を通訳できる B・・・日常会話であれば通訳できる		

※ ふと わ く な い き に ゆ う  
 ※ 太枠内のみ記入してください。

※ き に ゆ う さい が い じ げ ん ご か つ ど う じ ぎ ょ う い が い も く て き し ょ う  
 ※ ご記入いただいた内容は、災害時言語ボランティア活動事業以外の目的には使用いたしません。