第１号様式

年　　月　　日

仙台市災害時言語ボランティア登録申込書

仙台市長　あて

氏名

私は、仙台市災害時言語ボランティアとして活動したいので、下記のとおり申込みます。

氏名（ふりがな）	（フリガナ）		
生年月日	年　　月　　日	国籍	
住　所	〒　　－		
電話	自宅　（　　）　FAX　（　　） 携帯　（　　）　その他　（　　）		
Email	パソコン　＠ 携帯電話　＠ *お知らせは①Eメール、②ファクス、③郵便の優先順位でお届けします。		
勤務先（ふりがな）又は学校（ふりがな）	名　称 所在地 〒　　－ 電話　（　　）　FAX　（　　）		
交通手段	車　・　バイク　・　自転車　・　徒　歩　・　その他		
語学等	英　　語　　語　　語		
免許等の種類番号	第　　号 第　　号		
備　考			