

2020 年度 日本文化体験ボランティア登録用紙

申込日 年 月 日

フリガナ		〒	—
氏名		住所	
E-mail		TEL	FAX
		勤務先 TEL	携帯
2020 年度 意向確認： 日本文化体験ボランティアを（新規申込・休会・退会）します。			

● 専門・得意分野をお書きください。

● 活動依頼の参考のため、以下活動可能日にレ印を付け、お聞かせください。

<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金・・・ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方
<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝・・・・・・・・・・ <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方
<input type="checkbox"/> 応相談（ ）

《申込先》

小松市国際交流協会(K I A) Tel 21-2226 Fax 21-2432
E-mail kia@tvk.ne.jp

※ なお、記入いただいた内容は、小松市及び関係団体が主催する国際交流事業以外には一切使用しません。