

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

高岡市災害時外国人支援ボランティア申請書

高岡市長 あて

高岡市災害時外国人支援ボランティアとして登録を受けたいので、高岡市災害時外国人支援ボランティア設置要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

		登録番号	
ふりがな 氏 名		国籍（出身）	
生年月日（西暦）	年 月 日	性 別	
住 所			
電話番号		F a x	
E-mail			
通訳・翻訳 できる言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
語学資格			

\* 太枠内のみ記入してください。

\* 御記入いただいた内容は、災害時外国人支援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。