

申請年月日 令和 年 月 日

# 佐久市国際交流ボランティア 登録申請書

(申請先)佐久市長

(申請者) よみがな 氏名 印

住所	〒		
電話		FAX	
携帯		mail	
生年月日	年	月	日 国籍

下記により、佐久市国際交流ボランティアの登録を申請いたします。

1. ボランティア区分 ① 通訳/翻訳 ・ ② ホームステイ ・ ③ イベント運営 \*できるボランティアに丸をしてください。

★★★それぞれのボランティアの応募要件を確認してください★★★

2. 使用できる外国語

備考(経験等)

A 会議通訳が出来る B 市内観光地等の案内が出来る C あいさつ程度

登録情報公開の可否 ( ① 通訳 / 翻訳 および ② ホームステイ 登録者のみ )							
氏名	ボランティア区分	使用できる外国語	住所	電話	携帯	FAX	mail

←←←  
情報公開の可否について○×をお願いします。

## ★ 以下 ホームステイ登録者のみ

### 現在の世帯構成について

氏名	続柄	性別	年齢	勤務先(学校名)	趣味	可能言語

受け入れ条件がある項目は記入してください。

人数	
性別	
日数	
その他	

### 住環境について (当てはまる方に○をしてください)

家の形態	一戸建て	共同住宅	(その他)
提供できる部屋	個室 (和・洋)	家族共用 (和・洋)	(その他)
食事の提供	可 (朝食・昼食・夕食)	不可	
ペットの有無	いない	いる (種類)	
喫煙	可	不可	

### <自宅までの略図> 最寄駅等

主管課	課長	係長	係	上記の者を登録いたします。 令和 年 月 日 登録No. _____