

東京都防災（語学）ボランティア活動希望調書

登録番号

（ローマ字）			
（ふりがな）			
氏 名			
推薦団体名 （団体推薦のみ）			
生年月日	（西暦 1 9 ） 昭和 年 月 日生	性別	男・女
住 所	〒 都 県 区 市 町 村		
連 絡 先	電 話		
	携帯電話		
	F A X		
	PC メールアドレス		
	携帯 メールアドレス		
勤務先名 学校名			
所在地	〒		
	電 話	（内線 ）	
国籍・母国語	国	語	
志望言語	第 1 志望	第 2 志望	第 3 志望
語 学 言語、程度等を 下記にお書きく ださい。	言 語	資格をお持ちの方	程 度
		資格名 級・点	
		資格名 級・点	
		資格名 級・点	
		資格名 級・点	

