

年 月 日

荒川区国際交流協会
通訳・翻訳ボランティア申込書

ふりがな			性別	男・女				
氏名								
住所	〒(-)							
生年月日	西暦 年 月 日							
電話番号	ご自宅:			携帯:				
E-Mail								
言語								
分類 (をつけてください)	通訳			翻訳				
資格 (ご記入ください)								
得意分野(下の空欄に をつけてください)								
法律	医療	学校教育		防災関連		その他		
活動可能な曜日と 時間帯に をつけて ください	曜日	月	火	水	木	金	土	日
	時間帯							
	午前							
	午後							
	夜間							
備考								