

**世界のカデナークチュ歓迎の夕べ  
通訳ボランティア登録申請書**

記入日 2016年 月 日

ふりがな			年齢	
氏名				
生年月日 (西暦)		性別 (○でかこむ)	男	女
所属 (学校名・勤務先名)				
携帯電話番号		国籍 (外国籍の方)		
現住所	〒			
E-mailアドレス (PCから送受信できるアドレスを記入)	@			
登録希望言語	英語 ・ スペイン語 ・ ポルトガル語			
所有してる資格や 要望等をご記入ください。				

**誓約書**

「世界のカデナークチュ歓迎の夕べ」通訳ボランティアへの登録に際し、以下のことを誓約します。

1. 上記申込書の内容に相違ありません。
2. 登録期間は、登録申請承認日から2016年10月28日(金)までであることを承諾します。
3. ボランティアとしてふさわしくない行為があった場合、ボランティアとしての登録を解除することがあります。
4. ボランティア活動で知り得た個人情報や秘密を第三者に漏らすことはしません。

ご提供いただいた個人情報は本町にて厳重に管理し、当該事業の業務の範囲内でのみ利用させていただきます。

本人署名

---

<b>【お問い合わせ先】</b>	
嘉手納町役場 企画財政課 企画推進係	
TEL:098-956-1111(内線231)/FAX:098-956-9508	
<b>担当者使用欄</b>	
登録認定言語	<input type="checkbox"/> 英 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 葡
登録有効期限	2016/10/1 ~ 2016/10/28