

ふくやましこそだ しえんつうやくぼらんてい あとうろくもうしこみしよ
福山市子育て支援通訳ボランティア登録申込書

もうしこみねんがつび ねん がつ にち
申込年月日 年 月 日

フリガナ		
名前		
住所	〒 ー	
電話番号	(住宅) 連絡しやすい曜日時間等 ()	(携帯) 連絡しやすい曜日時間等 ()
E-MAIL	PCメール 携帯メール	
生年月日	年	月 日
通訳可能言語		
言語に関する資格		
医療・保健・福祉関係の資格		
月曜日から 金曜日のうち、 活動が可能な 曜日・時間帯 など	曜日	(: ~ :)
	月曜日	
	火曜日	
	水曜日	
	木曜日	
	金曜日	
守秘義務等の誓約	<p>わたしは、福山市子育て支援通訳ボランティアとして、福山市個人情報条例(平成15年条例第38号)を理解し、これを遵守します。また、業務上知り得た個人情報を第三者に漏らしません。ボランティアを辞した場合も同様です。</p> <p>以上、誠実に遵守することを誓います。</p> <p style="text-align: right;">名前 (自署)</p>	