

通訳ボランティア申込書

(8月20日必着)

氏名 (ふりがな)	
活動日	※ご都合のよい時間帯のカッコ内に○をつけてください 10/11 (木) () ① 12時30分～16時30分 () ② 16時～20時 () ③ ①か②のどちらでも可能
性別	※カッコ内に○をつけてください () 男性 () 女性
生年月日	
電話番号 (携帯)	※当日連絡がとれる番号をお書きください
メールアドレス	
住所	
資格等	※英語に関する資格等がありましたら、参考までにご記入ください

※取得した個人情報は今回の通訳ボランティアの募集及び業務の目的のみに使用し、必要な書類保管期間が過ぎた後は速やかに破棄します。

※こちらの申込書は、岩国市役所観光振興課へ

F A X 0827-22-2866 又は

メール kankou@city.iwakuni.lg.jp にて提出お願いいたします。

【担当】

岩国市観光振興課 観光班

担当：平田・吉岡

電話：0827-29-5116