**外国人生活基盤支援事業ボランティアスタッフ　応募用紙**

年　　 月　　 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性  別 | 男 ・ 女 | | 生年  月日 |  | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | | 職業 |  |
| 連絡先 | （自宅）  （　　　）　　－ | | | （その他連絡先：携帯等） | | | |
| 勤務先 |  | | | ℡ | | | |
| E-mailアドレス |  | | | | | | |
| **応募の動機・ボランティアスタッフとして取組みたいこと等、ご自由にご記入ください。** | | | | | | | |

* **記載内容については、ボランティア募集事務以外の目的に使用することはありません。**