

第2回「外国人と共に学ぶ災害時対応」研修会（2月22日（土））参加申込書

FAX：(086) 256-2489

ふり がな 氏 名	せい 姓	めい 名	せい べつ 性 別	<input type="checkbox"/> おとこ 男	<input type="checkbox"/> おんな 女
こく せき 国 籍			せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 日にち 月 日
じゅう しょ 住 所	<input type="checkbox"/> じたく 自宅 <input type="checkbox"/> きんむさき 勤務先 〒 -				
れんらくさき 連絡先	Email： @				
	TEL：( ) -		FAX：( ) -		
がいこくご 外国語	※外国語ができる人は、書いてください。 ..... 語 通訳 (できる・できない)      ほんやく 翻訳 (できる・できない)				
しよぞくとう 所属等	<input type="checkbox"/> おかやまけんさいがいぎゆうえんせんもん 岡山県災害救援専門ボランティア (通訳・翻訳) 登録者 <input type="checkbox"/> ぎょうせい きぎょう がっこうとうしよくいん 行政、企業、学校等職員 [具体的に： ] <input type="checkbox"/> NGO、ボランティア、一般 [具体的に： ]				

※個人情報、この研修会にのみ使用します。