

(別紙1)

北海道とアルバータ州とのボランティア交流事業参加申込書

平成 年 月 日

北海道とアルバータ州とのボランティア交流事業に、次のとおり申し込みます。

ふりがな 氏 名	Ⓢ			男 女	写真添付 正面・上半身
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)				
職 業					
現 住 所	(〒 -) 自宅電話番号 (- -) 携帯電話番号 (- -) E-mail:				
勤務先又は 所属団体名					
所 在 地	(〒 -) 電話番号 (- -)				
ボランティア活動等 地域活動への 参加状況 <small>(できるだけ具体的に)</small>					
家 族 構 成	続柄	氏 名	年齢	職 業 等	

(志望動機等)

--

※ ボランティア交流事業への参加を志望した理由、希望する視察・研修分野等について記載してください。

	渡航年	訪問国	目的及び期間
海外渡航歴			

(経歴等)

年	月	学歴・職歴・ボランティア活動歴

英会話	1 できる	2 日常会話はできる	3 片言だができる	4 できない
喫煙	1 する	2 しない	アルコール	1 飲める 2 飲めない

※ 該当する項目に○をつけてください。