サポーターバンク登録ID：[　　]

別紙「登録の更新について」

記入日　２０２０年　　月　　日

Ⅰ．継続の有無　　　　　　サポーターを □　継続します。

□　退会します。（以下入力不要）

ご登録状況（○が付いているものが現在登録いただいているカテゴリーです）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 語学サポーター | 医療通訳サポーター | 災害時語学サポーター | ホームステイサポーター | 各国事情紹介講師 | 外国人のための地域生活アドバイザー |
|  |  |  |  |  |  |

Ⅱ．連絡先等

以下継続者のみ記入・修正をしてください

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| フリガナ |  |
| 国籍 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| E-mailアドレス | ※パソコンからメールをお送りします。Word等の添付ファイルが受け取り可能なE-mailアドレスをご記入願います。 |
| 携帯電話会社のE-mailアドレス |  |

Ⅲ．経験等

|  |
| --- |
| 語学に関する経験等変更がありましたらお書きください。 |
|  |

締切２０２０年６月１日（月）