

# 日本語ボランティア養成講座 受講申込書

氏名	ふりがな
ご住所	〒
電話番号	携帯電話： 自宅電話：
メールアドレス	
日本語ボランティアとして活動した ことはありますか	ある ・ ない (あるの場合) 所属団体： 活動年数：

F A X送信先：市民協働推進課宛

048-999-8105