「語りかけボランティア」参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ

中国・四国中国帰国者支援・交流センターへ郵送またはご持参ください。

申込日：

ふりがな 氏　名		年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒　　-　　）				
	電　話		携帯(ｽﾏﾎ)		
	E-mail				
ご職業					
参加動機					
中国語力	（あてはまるものに○を付けてください） 1.母国語である　　2.日常会話程度　　3.ビジネス程度				
ボランティア活動のご経験	ある（　　）、ない				
質問、ご要望					

※個人情報の取り扱いについて，本事業に関する連絡調整等に限り使用します。

申込用紙送付先

〒732-0816　広島市南区比治山本町 12-2

（社福）広島県社会福祉協議会

中国・四国中国帰国者支援・交流センター

TEL: 082-250-0210（中国語可）　FAX :082-254-2464