

# 外国人オタスケマン 登録フォーム



MIC記入欄

登録日： 年 月 日

登録するオタスケマンの種類 ※希望する種類にレ点をつけてください(両方に登録可能)

①医療関係オタスケマン

②日常生活オタスケマン

|  |       |      |  |
|--|-------|------|--|
| ふりがな<br>名前                               |       | 性別   |  |
| 住所                                       |       |      |  |
| 生年月日                                     | 年 月 日 | 職業   |  |
| 電話番号(自宅)                                 |       | 携帯電話 |  |
| メールアドレス(PC)                              |       |      |  |
| メールアドレス(携帯) ※医療関係オタスケマンをご希望の方は、必ずご記入ください |       |      |  |
|  |       |      |  |
| ボランティア可能な曜日・時間帯                          |       |      |  |
| 可能な外国語とレベル                               |       |      |  |
| ボランティア可能な内容・特技                           |       |      |  |

※①医療関係オタスケマンの方への連絡は、原則として携帯電話のメールアドレスにお送りします。(急ぎの依頼が多いため)

※②日常生活オタスケマンの方への連絡は、原則としてPCメールアドレスに配信します。PCアドレスのない方のみ、携帯電話アドレスに配信します。

MIC主催のイベントのほか、国際交流関連の情報が満載の「MICメールニュース(週1回、無料)」の配信を希望されますか?(該当するものにレ点を入れてください。)

はい

いいえ

すでに登録済

※ご記入いただいた個人情報は、まつやま国際交流センターの事業以外では使用しません。