

# 知立市多文化共生ボランティア“Juntos(ジュントス)”登録届

知立市長 様

年 月 日

表記について、以下のとおり登録の届出をいたします。

ふりがな 氏名		自認する 性別 (任意※1)	男・女
生年月日	年 月 日 ( 歳)	血液型 (任意※1)	型
住所	(〒 - )  電話番号 - - 携帯電話 - -		
Eメール アドレス			
日常会話 ができる 言語 (○をつけてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 日本語    • 英語    • ポルトガル語    • 中国語 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
緊急連絡先 ※ 1	ふりがな 氏名	電話番号もしくは携帯電話 - -	
		続柄	
以下、学生の場合のみ記入			
通学先	※下欄に保護者の同意を受けてください。		
保護者の同意欄 (保護者自署)	上記の者が多文化共生ボランティア“Juntos(ジュントス)”に登録することに同意します。		
	ふりがな 氏名	電話番号もしくは携帯電話 - -	
		続柄	

申込の動機や やってみたいこと	
--------------------	--

※1 災害発生時に活動することを前提に、性別、血液型、緊急連絡先をお聞きしています。

この情報は多文化共生ボランティア“Juntos(ジュントス)”に関する活動以外に利用いたしません。

問い合わせ先 知立市役所企画政策課地方創生SDGs係  
電話：0566-95-0114(直通) メール：kikaku-seisaku@city.chiryu.lg.jp