

多文化共生・国際交流人材バンク登録申込書

公益財団法人福島県国際交流協会 理事長

私は、「公益財団法人福島県国際交流協会 多文化共生・国際交流人材バンク制度要綱」(平成28年4月1日制定)の内容に同意し、登録を希望する人材の種類に応じた別紙を添えて、下記のとおり登録を申込みます。

記

ふりがな 氏名			性別	男	女
			生年月日	西暦	年 月 日
住所	(〒 -)				
	TEL	固定:	FAX:		
		携帯:			
E-mail:					
出身国			職業		
登録を希望する 人材バンクの 種類	※希望するものにチェックを入れ、別紙を添付してください。複数登録可能です。 <input type="checkbox"/> 語学人材 (別紙1) <input type="checkbox"/> 国際理解講座等講師人材 (別紙2-①) <input type="checkbox"/> 外国の子ども支援人材 (別紙2-②)				
車の運転	※活動場所までの移動手段について、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 運転可 <input type="checkbox"/> 運転不可				

下記の項目のいずれかの□にチェックを入れてください。

- 活動によって知り得た情報を他人に知らせたり、目的外に使用したりしません。
 同意します 同意しません
- 活動を通して入手した個人情報記載された資料等は、活動終了後適切に破棄します。
 同意します 同意しません
- 福島県国際交流協会が、この登録申込書(様式第1号)及び別紙に記載された内容を、必要に応じて依頼団体に提供することについて
 同意します 同意しません