

サポーターNO:

特定非営利活動法人グローバルライフサポートセンター

サポーター入会（継続）申込書

※ご希望の支援方法に☑をいれてください。

平成 年 月 日現在

氏名（フリガナ）		(写真) (スナップ写真可)
生年月日 昭和 平成 年 月 日生	性別 男 ・ 女	
現住所 〒 -		
TEL (自宅) 携帯電話	FAX E-MAIL	

(サポーター登録希望の方はこちらもご記入ください)

希望言語	資格（最新のもの一つ）	級、点数等
(語 通訳・翻訳)	()	()
(語 通訳・翻訳)	()	()
(語 通訳・翻訳)	()	()

相談や語学に関連する資格や経験等ございましたら、ご記入ください。
例 海外生活の経験がある場合、国名、期間、理由（留学、業務等）

活動可能日時： 月・火・水・木・金・土・日
活動可能時間帯：午前 ()時から ()時
午後 ()時から ()時

趣味や特技、知識のある分野その他自己アピール

※メールまたはご持参ください。

※この申込書により知り得た情報は、当団体の活動以外には使用いたしません。

