

東京2020オリンピック・パラリンピック 横浜市・都市ボランティア 応募申込書

記入日 西暦 年 月 日

1 個人データ (※グループ申込の方は代表者)

ふりがな				
氏名	生年月日		西暦	年 月 日
住所	〒 _____			
連絡先	電話番号	E-mail	_____@_____	
緊急連絡先	氏名	(申込者との関係)	電話番号	
ボランティア経験(具体的な活動内容など)		ボランティアリーダー経験(具体的な活動内容や回数など)		
□あり (_____) □なし		□あり (_____) □なし		
取得資格、免許、特技など		勤務地又は学校所在地 ※横浜市外在住の方のみ、ご記入ください。 □ 横浜市内 □ 横浜市外		
外国語能力(会話)	英語	□ 十分に話せない		
		□ 日常会話レベル	(簡単な受け答えや道案内ができる。TOEIC600点程度)	
		□ ビジネスレベル	(会議参加やプレゼンテーションが可能。TOEIC850点程度)	
		□ ネイティブ	(通訳が可能なレベル、英語でのやり取りが全く問題ない。TOEIC950点程度)	
	中国語	□ 十分に話せない	□ 日常会話レベル	(簡単な受け答えや道案内ができる) 以上
	韓国語	□ 十分に話せない	□ 日常会話レベル	(簡単な受け答えや道案内ができる) 以上
	その他	語学名 (_____)	□ 日常会話レベル	(簡単な受け答えや道案内ができる) 以上
志望動機・自己PRなど				

2 活動希望 ※ グループ申込の方はグループ単位でまとめてご記入ください。

①英語対応の可能性のある役割について
 希望する 希望しない

②申込単位 1人 2人 3人 4人

③活動しやすい時間帯(複数チェック可)
 9:00~14:00 11:00~16:00 13:00~18:00 15:00~20:00 18:00~23:00

④活動期間中の活動可能日数 3日間 4~6日間 7~9日間 10日間以上

※ 「2 活動希望」については、ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。

3 その他 (任意) ※ グループ申込の方はグループ単位でまとめてご記入ください。

障害等のある方で、研修会やボランティア活動を行うにあたって配慮が必要なことがありましたらご記入ください。
 ※ 記入いただいたご希望に沿えない場合もございます。ご了承ください。

記載例…下肢の機能障害のため車椅子で行える活動希望、内部障害のためオストメイト対応トイレが近くにあるエリアでの活動希望、など

その他、障害等に関わらず研修会やボランティア活動にあたって配慮が必要なことがありましたら、ご記入ください。

事務局使用欄・記入不要です

受付日	受付番号
-----	------

※ 2~3人グループでお申込の方は裏面をご記入ください。

※ 4人グループでお申込の方は裏面に2人目と3人目の方の分、裏面をコピーして4人目の方の分をご記入ください。

※ グループでお申し込みの方のみご記入ください。個人でお申し込みの方はこちらのページは記入不要です。（裏面）

※ 4人グループでお申し込みの方は、大変お手数ですが、こちらのページをコピーしてご利用ください。

個人データ②または④

ふりがな				生年月日	西暦	年	月	日	性別	
氏名										
住所	〒 —									
連絡先	電話番号				E-mail	@				
緊急連絡先	氏名	(申込者との関係)			電話番号					
ボランティア経験(具体的な活動内容など)					ボランティアリーダー経験(具体的な活動内容や回数など)					
□あり () □なし					□あり () □なし					
取得資格、免許、特技など					勤務地又は学校所在地 ※横浜市外在住の方のみ、ご記入ください。 □ 横浜市内 □ 横浜市外					
外国語能力(会話)	英語	□ 十分に話せない		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる。TOEIC600点程度)						
		□ ビジネスレベル		(会議参加やプレゼンテーションが可能。TOEIC850点程度)						
		□ ネイティブ		(通訳が可能なレベル、英語でのやり取りが全く問題ない。TOEIC950点程度)						
	中国語	□ 十分に話せない		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる) 以上						
	韓国語	□ 十分に話せない		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる) 以上						
	その他	語学名 ()		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる) 以上						
志望動機・自己PRなど										

個人データ③

ふりがな				生年月日	西暦	年	月	日	性別	
氏名										
住所	〒 —									
連絡先	電話番号				E-mail	@				
緊急連絡先	氏名	(申込者との関係)			電話番号					
ボランティア経験(具体的な活動内容など)					ボランティアリーダー経験(具体的な活動内容や回数など)					
□あり () □なし					□あり () □なし					
取得資格、免許、特技など					勤務地又は学校所在地 ※横浜市外在住の方のみ、ご記入ください。 □ 横浜市内 □ 横浜市外					
外国語能力(会話)	英語	□ 十分に話せない		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる。TOEIC600点程度)						
		□ ビジネスレベル		(会議参加やプレゼンテーションが可能。TOEIC850点程度)						
		□ ネイティブ		(通訳が可能なレベル、英語でのやり取りが全く問題ない。TOEIC950点程度)						
	中国語	□ 十分に話せない		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる) 以上						
	韓国語	□ 十分に話せない		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる) 以上						
	その他	語学名 ()		□ 日常会話レベル (簡単な受け答えや道案内ができる) 以上						
志望動機・自己PRなど										