

公益財団法人 OFIX(大阪府国際交流財団)

留学生等のための総合防災訓練

参加申し込み書

名前			
(ふりがな)			
国籍	性別	□男性 □女性 その他	
住所			
メールアドレス			
電話番号			
語学力	【日本語】 □少し話せる □日常会話可能 □通訳・翻訳レベル □ネイティブ		
	【英語】 □少し話せる □日常会話可能 □通訳・翻訳レベル □ネイティブ		
	【中国語】 □少し話せる □日常会話可能 □通訳・翻訳レベル □ネイティブ		
	【その他】(言語を記入してください) () □少し話せる □日常会話可能 □通訳・翻訳レベル □ネイティブ		

食事制限 (ある場合は必ず記入してください)	
---------------------------	--

★ 留学生の方は、下記にもご記入ください

学校名			
学部・学科	学年	年生	

★ ボランティア等、留学生以外の方は、下記にもご記入ください

年代	□～20代 □30代 □40代 □50代 □60代 □70代以上				
OFIX通訳・翻訳ボランティア に登録されていますか	□災害ボランティア □語学ボランティア □登録していない				

記入済みフォームはご担当の方に渡すか、info@ofix.or.jpに返送してください