『公益財団法人中島記念国際交流財団助成』（独）日本学生支援機構留学生地域交流事業

2017年留学生等のための総合防災訓練

避難所体験参加者用

名前			
（ふりがな）			
国籍		性別	□男性　□女性
母語			
住所			
メールアドレス			
電話番号			
学校名			
学部・学科名			
学年			
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）			

★学生以外の方は所属についてご記入ください

所属	
部署名	

★学生以外の方で見学希望の場合は下記に○印をつけてください

見学希望	