

TIA 災害時外国人サポーターバンク 登録申込書

※登録番号		※登録年月日		年	月	日
ふりがな 氏名：		生年月日：西暦		年	月	日
		国籍：				
住所：〒						
TEL(自宅)：						
携帯電話：						
E-mail：						
※必ずご記入ください						
職業または所属している団体：						
日本語を「やさしい日本語」に書き換える、言い換えることはできますか？ ※「やさしい日本語」とは普通の日本語よりも簡単に、外国人もわかりやすい日本語のことです。				☐ はい ☐ いいえ		
(該当される方のみ ご記入ください。該当のない場合は、空欄で構いません) 外国語対応について						
通訳可能な言語						
翻訳可能な言語						
(該当される方のみ ご記入ください。該当のない場合は、空欄で構いません) 日ごろ外国人住民との関わりがある場所等について：						
災害時における外国人支援に関するセミナー等に参加したことがありますか？ ☐ ある（どこで：) ☐ ない						
この登録について、住んでいる市町に TIA が報告することを了解します ☐ (了解の場合チェックしてください)						
※備考						

※欄は記入しないでください。