

世界大学空手道選手権大会 in 神戸 通訳ボランティア申込書

提出日： 月 日

学籍番号：	学部・学科（コース）・学年	ボランティア可能日に ○を付けてください ↓
ふりがな 名前：	携帯電話：	7/19（木）
住所：〒 -		7/20（金）
		7/21（土）
年齢： 歳	性別：	7/22（日）
e-mail：	<small>（正確に分り易く記載してください）</small>	7/23（月）
通訳可能な語学（複数記載可）とそのレベル(各語学検定試験結果を記載してください) 〔記入例：・英語（TOEIC●●点など） ・ ・ ・ ・ 〕		

提出先 ポートアイランドキャンパス：B号館3階 社会連携事務室

有瀬キャンパス：4号館4階 総務事務室

応募締切：2018年4月26日（木）まで

個人情報の取り扱いについて：

- ・提供された個人情報は、登録手続き、情報の送付、その他活動に必要な通知お知らせに利用します。
- ・個人情報は、本人の同意または保護者の同意がある場合、法令等で要求された場合を除き第三者に開示・提供することはありません。
- ・個人情報の漏えい等を防止するために、適切に管理します。個人情報の取扱について、担当者及び関係各所適切に管理するよう指導・要請します。