



登録日	言語頭文字	登録番号	名前頭文字
西暦 年 月 日 ()			

T M C	会 員 ・ 非 会 員
通訳可能言語	英語・中国語・タガログ語・スペイン語・ポルトガル語・ハングル・() 語 () 語
翻訳可能言語	英語・中国語・タガログ語・スペイン語・ポルトガル語・ハングル・() 語 () 語

*ご記入は差し支えない範囲でお願いいたします。

フリガナ			性 別	男 ・ 女				
お 名 前								
住 所	(〒)							
出 身 国		在日年数	年 (外国出身者の場合)					
年 代	20代	30代	40代	50代 60代～				
E-mail (PC)	@	【メールチェック頻度(毎日・3日に一度・一週間に一度)】						
E-mail (携帯)	@	【メールチェック頻度(毎日・3日に一度・一週間に一度)】						
TEL/FAX	TEL:	FAX:						
携帯TEL								
希望連絡方法	E-mail(PC)・E-mail(携帯)・TEL・FAX・携帯TEL・郵便・その他() ～TMCでは事務能率アップのためE-mailでのご連絡を推進しています。ご協力をお願い致します～							
緊急連絡先	(携帯・職場・自宅・その他)							
語学歴	語							
(学歴：職歴・在住歴等)	語							
	語							
免許・資格	語							
(各種言語検定・TOEFL・TOEIC・教職・通訳免許等)	語							
	語							
活動可能な曜日・時間帯		月	火	水	木	金	土	日
(○をお付けください)	午前							
	午後							
	夜間							
その他特記事項：								

ご協力ありがとうございました。
TMCでは皆様の個人情報厳重に保管し語学ボランティア事業業務にのみ使用致します。

記入方法等でご不明な点がございましたら、以下にお問い合わせください。

お問い合わせ :TMC事務局 TEL 042-527-0310 FAX 042-595-6015