

多文化共生キーパーソン 登録申請書(坂戸市)

※以下の欄に記入または○をつけてください。

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 申請日 | 令和 年 月 日 | |
| 所属団体名 | ※団体に所属している場合のみご記入ください。 | |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 年齢 | | |
| 性別 | 男性 ・ 女性 | |
| 国籍 | | |
| 対応言語 (該当するものすべてに○をつけてください) | 日本語 ・ 英語 ・ 中国語 ・ 韓国語 スペイン語 ・ ポルトガル語 その他(ご記入ください) () | |
| 郵便番号 | | |
| 住所 | | |
| 電話番号 | | |
| 携帯電話 (持っている場合) | | |
| メールアドレス (持っている場合) | パソコン ・ 携帯 | |

※申請書の提出先

坂戸市役所 市民生活課 市民文化係
住所: 〒350-0292 坂戸市千代田1-1-1
電話: 283-1331(内線314)