

なごやウェルカムサポーター（ボランティア）応募用紙

1 申込区分の選択

グループ申し込みについて ※代表者を選出し代表者の方がまとめてお申し込みください
※原則5名までです。5名以上のグループ応募をご希望の場合は、なごやウェルカムサポーター事務局までご相談ください

いずれかに○をつけてください

・個人で申し込む（1名で参加される方）

・グループで申し込む（2名以上で参加される方）

2 代表者（申込者）情報

※個人申し込みの場合はご本人情報、グループ申し込みの場合は代表者情報をご記入ください

お名前	フリガナ	性別		職業	
お名前 [英語] (ローマ字表記)		生年月日	年	月	日
住所	〒 -				
電話番号	- - ※確実に連絡が取れる番号をご記入ください		メールアドレス		
緊急連絡先	- - 続柄 ()		勤務先や学校等の名称	フリガナ ※名古屋市内にお住まいの方のみ	
個人情報の取り扱いについて	<input type="checkbox"/> 同意します		活動に際してご登録いただいた個人情報は、運営管理（保険の加入手続きや連絡等）、ボランティアに関するお知らせ、分析・統計の目的で使用いたします。ご登録いただいた情報は、なごやウェルカムサポーター事務局にて管理し、上記以外の目的には使用いたしません。 なお、上記目的のため、名古屋市及びその他関係団体に情報を提供することがありますので、ご了承ください。		

3 グループメンバー情報

※グループで申し込みされる方のみ、代表者がご記入ください

メンバー①	お名前	フリガナ	生年月日	年	月	日
	性別		応募条件を満たしている 条件を満たしているかを確認し、チェックをいれてください	<input type="checkbox"/>		
メンバー②	お名前	フリガナ	生年月日	年	月	日
	性別		応募条件を満たしている 条件を満たしているかを確認し、チェックをいれてください	<input type="checkbox"/>		
メンバー③	お名前	フリガナ	生年月日	年	月	日
	性別		応募条件を満たしている 条件を満たしているかを確認し、チェックをいれてください	<input type="checkbox"/>		
メンバー④	お名前	フリガナ	生年月日	年	月	日
	性別		応募条件を満たしている 条件を満たしているかを確認し、チェックをいれてください	<input type="checkbox"/>		

今後のスケジュール

音声コード

募集期間

3月2日(月)
～5月29日(金)

研修

6月～8月頃

交流会

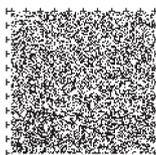
8月頃

活動

8月～10月頃

交流会

11月～1月頃の土日祝



お問い合わせ

なごやウェルカムサポーター事務局（株式会社コングレ中部支社内）

TEL 052-950-3563（平日9:00～17:30、土日祝休み）

E-mail contact@2026-nagoya-ws.com