

旭川市ウクライナ避難民受入協力者等 登録申出書

企業・団体 又は個人名											
担当者 (企業・団体の場合)	部署	役職	氏名								
連絡先	TEL: FAX:										
	Email:										
	所在地・住所:										
支援内容	<p>①住居支援: <u>□にチェックしてください。</u></p> <p><input type="checkbox"/>戸建て・アパート <input type="checkbox"/>ホームステイ</p> <p>所在地・住所: ※連絡先と異なる場合は記入ください。</p> <p><u>間取り及び戸数（2LDK 1戸, 6畳間 2部屋など）を記入ください。</u></p>										
	<p>②家財道具等の提供</p> <table border="1"> <tr> <td>品名</td> <td>個数</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			品名	個数						
	品名	個数									
	<p>※避難された方の希望をお聞きした上で、必要となる場合に収集にお伺いします。</p>										
	<p>③就労支援: <u>業種及び人数（農業支援3名など）を記入ください。</u></p>										
	<p>④通訳・日本語学習支援: <u>□にチェックしてください。</u></p> <p><input type="checkbox"/>ウクライナ語通訳 <input type="checkbox"/>ロシア語通訳 <input type="checkbox"/>日本語学習支援</p>										
	<p>⑤その他</p>										

【担当】旭川市 観光スポーツ交流部 都市交流課

TEL:0166-25-7491 FAX:0166-23-4924 Email: toshikoryu@city.asahikawa.lg.jp