

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	①住居支援： <u>□にチェックしてください。</u> <input type="checkbox"/> 戸建て・アパート <input type="checkbox"/> ホームステイ 所在地・住所: ※連絡先と異なる場合は記入ください。										
	<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>										
	②家財道具等の提供										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>品 名</th> <th>個数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		品 名	個数							※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。
	品 名	個数									
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>											
④通訳・日本語学習支援： <u>□にチェックしてください。</u> <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											
⑤その他											

【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