|  |  |
| --- | --- |
| **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：□にチェックしてください。****□戸建て・アパート　　　　　□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。** |
| **間取り及び戸数（2LDK１戸,6畳間2部屋など）を記入ください。** |
| **②家財道具等の提供**

|  |  |
| --- | --- |
| **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。** |
| **③就労支援：業種及び人数（農業支援３名など）を記入ください。** |
| **④通訳・日本語学習支援：□にチェックしてください。****□ウクライナ語通訳　　□ロシア語通訳　　□日本語学習支援** |
| **⑤その他** |

**旭川市ウクライナ避難民受入協力者等 登録申出書**

**【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**