Solicitud de candidatura al Comité de

 Ciudadanos Extranjeros de Toyonaka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Apellidos** | **Nombres** | **Fecha de nacimien.** | (año)　 　(mes)　　(día) |
| **En hiragana** |  |  |
| **Nombrecompleto** |  |  |
| años |
| **Domicilio** | 〒 |
| **Número telefónico para contactar durante el día（número de móvil también es válido）** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Nacionalidad** |  | **Tipo de visado** |  |
| **Tiempo de estadía en Toyonaka** |  (año) (mes) (día) Desde　　　　　 (　　 　años　　　meses vividos) |
| **Ocupación o nombre de su centro de trabajo o estudios** |  |
| **Habilidad con el japonés****（Marque así ☑, en la opción que corresponda）** | □　Puedo debatir en japonés sin ninguna dificultad. |
| □　Puedo hablar y escuchar en un nivel básico (vida cotidiana) |

|  |  |
| --- | --- |
| Motivo de solicitud | Puede escribir en su lengua materna. (idioma: 　　　　 　　　　　　) |
|  |
| Lo que piensa y siente sobre Toyonaka a través de su vida cotidiana y las actividades de la comunidad, |
| o también escriba sobre lo que le gustaría discutir en las reuniones, como miembro del comité. |

※ Si le falta espacio, puede usar el reverso de esta hoja.