Solicitud de candidatura al Comité de

Ciudadanos Extranjeros de Toyonaka

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Apellidos** | **Nombres** | | | **Fecha de nacimien.** | (año)　 　(mes)　　(día) |
| **En hiragana** |  |  | | |
| **Nombre completo** |  |  | | |
| 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.