

多文化共生サポーター登録申込書

日本語ボランティア

ホストファミリー 通訳・翻訳 グッドウィル(観光)ガイド

※登録されたサポーター全てにシ印をしてください。

登録番号.	No. _____ ※事務局記入		
氏名	フリガナ -----	性別	生年月日
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	19 年 月 日
ふりがな 自宅住所	住所:(〒 _____ ) ※マンション・アパートの名前もご記入ください。		
	TEL _____ /FAX _____ /携帯番号 _____		
e-mail	・パソコンアドレス: _____ @ ・携帯アドレス: _____ @		
語学	日本語以外で、話せる言語(日常会話程度で可):		
日本語支援 経験年数	1. 経験有り( _____ 年 _____ ヶ月) ※具体的な経験を書いてください * 日本語ボランティア団体に加入していればその名称( _____ ) 2. 経験無し		
日本語教育 の学習	1. 専門的に学習している (していた) 場所/機関名:( _____ ) 内 容:( _____ ) 2. 特別な学習はしていない		
日本語教育能力 検定試験	1. 合格している(合格年度: _____ 年) 2. 合格していない		
その他活動 に関する 希望・条件等	(1) 活動内容について (いづれかに○をしてください。※複数回答可) a. 初級レベルの方に日本語を教えることができる。 b. ある程度日本語を学習した方(話せる方)と、会話練習を行うことができる。 c. 日本語能力試験のテスト勉強の手伝いが出来る。 d. その他(※希望される活動内容があれば、ご記入ください: _____ ) (2) 活動可能日時(曜日・時間帯など) <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 祝 …… <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方以降 <input type="checkbox"/> 応相談 (1) 活動可能地域(市町名など) (2) その他の条件		

\* この申込書に記入いただいた個人情報は厳重に管理・取り扱いを行い、ボランティア紹介に関わる目的以外には、一切使用しません

※登録日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日