


加古川市国際交流協会 サービスボランティア登録申込書

(様式 1-3)

※ 太線の枠内を記入してください。

登録番号		受付日	年	月	日			
		更新日	年	月	日			
ふりがな						男 ・ 女	写真	
氏名								
住所	〒							
生年月日	年	月	日	職 業				
				勤務先 (学校名)				
自宅電話	()	—		携帯電話	—	—		
FAX	()	—		E-mail				
※お願い：当協会の事業等のお知らせは、協会ホームページやSNSを通して 発信いたします。協会公式 Facebook のご登録をお願いいたします。							登録済 <input type="checkbox"/>	
◆ 提供可能な活動（ご協力いただける内容にチェックをお願いします。）								
<input type="checkbox"/> 日本語指導（※欄にも記入願います） <input type="checkbox"/> イベント・講座の企画運営								
<input type="checkbox"/> イベント・講座補助 <input type="checkbox"/> 司会								
<input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> スポーツ								
<input type="checkbox"/> 文化紹介 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
◆ 上記に関する経験・資格等								
※日本語養成講座等の受講歴（有・無） 時期（ 年 月 ）								
日本語指導の経験（有・無） 時期（ 年 月 ）								
◆ 話せる外国語 1、（ ）								
① 堪能 ② 日常会話程度 ③ 身振り・手振りで意思疎通可能 ④ 話せない								
2、（ ）								
① 堪能 ② 日常会話程度 ③ 身振り・手振りで意思疎通可能 ④ 話せない								
◆ 提供可能な曜日・時間帯（可能な時間帯に○をいれてください。）								
	月	火	水	木	金	土	日	備考
午前（9時～12時）								
午後（12時～17時）								
夜間（17時～21時）								
備考（活動にあたり、希望や条件があれば記入してください。）								

協会使用欄	受付欄