

(様式)

登録年月日

年 月 日

No.

日本語ボランティア再登録申込書

西暦 年 月 日 現在

- 別紙「日本語ボランティアについて」を読んだうえで、記入してください。
- ご提出いただいた再登録申込書及び記載の個人情報につきましては、当協会の個人情報保護実施要綱に基づき適正に管理し、日本語ボランティア制度の運営に必要な依頼、紹介、情報提供等の目的のためにのみ利用いたします。

フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
名前				生まれた年	西暦 年 (歳)
住所	〒				
電話			FAX		
携帯			E-mail	@	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 教員	<input type="checkbox"/> 語学講師	<input type="checkbox"/> 学生
	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> その他()	
勤務先名	電話 ()				
連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅電話	<input type="checkbox"/> 勤務先電話	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> その他
所属団体					

日本語教育 学習経験 ※いずれかに 該当する方の み更新可能	<input type="checkbox"/> 大学・大学院において日本語教育に関する主専攻又は副専攻を卒業、修了(卒業・修了年月: 年 月)
	<input type="checkbox"/> 日本語教育能力試験合格(取得年月: 年 月)
	<input type="checkbox"/> 日本語教師養成講座受講(420時間)修了(受講修了年月: 年 月)
	<input type="checkbox"/> 宮崎県国際交流協会主催の日本語ボランティア養成講座等を受講したことがある 【講座名: ()】(受講修了年月: 年 月)
	<input type="checkbox"/> 他団体主催の日本語ボランティア養成講座等を受講したことがある 【団体名: 講座名: ()】(受講修了年月: 年 月)
話せる 外国語	<input type="checkbox"/> ある 具体的に() <input type="checkbox"/> ない
オンライン学習 (Zoom等)の対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

◆活動可能日時等について

月	火			水			木			金			土			日			祝日				
朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 相手宅 <input type="checkbox"/> 宮崎県国際プラザ <input type="checkbox"/> その他()																						
希望・条件 その他																							