

登録	年度	番号	年月日	その他V	賛助会員
<input type="checkbox"/> 新規	年		年	HS・I・T	年
<input type="checkbox"/> 更新			月 日	C・J	月 日

**公益財団法人いわき市国際交流協会ボランティア 登録申込書**  
**【日本語支援】**

記入日： 年 月 日

ボランティア登録者基本情報	
ふりがな	
英語表記	
氏名	

日本語支援ボランティア登録情報	
日本語支援に関する資格等(資格取得年: )	
<input type="checkbox"/> 大学の日本語教育専門課程を主専攻された方	<input type="checkbox"/> 420時間の日本語教師養成講座を修了された方
<input type="checkbox"/> 日本語教育能力検定試験に合格された方	<input type="checkbox"/> その他日本語教育経験者
本協会主催もしくは他団体の日本語支援ボランティア養成講座等での学習経験	
<input type="checkbox"/> 受講経験有 ( <input type="checkbox"/> 本協会 <input type="checkbox"/> 他団体: )	<input type="checkbox"/> 受講経験無
日本語支援に関する経験等: <input type="checkbox"/> 経験有( <input type="checkbox"/> 18歳以上 <input type="checkbox"/> 18歳未満) <input type="checkbox"/> 経験無	
時期、期間、教材、指導の内容、相手の国籍等を具体的に書いてください。指導経験がない場合は、ボランティア希望理由を書いてください。	
外国人と意志疎通ができる日本語以外の言語とレベルを書いてください。	
<input type="checkbox"/> 挨拶程度 ・ 日常会話程度 ・ 堪能/母語	
<input type="checkbox"/> 挨拶程度 ・ 日常会話程度 ・ 堪能/母語	
日本語が、会話、読み書きともほとんどできない人への支援活動: <input type="checkbox"/> 対応可 <input type="checkbox"/> 対応不可 <input type="checkbox"/> 不明	
18歳未満への支援活動: <input type="checkbox"/> 対応可( <input type="checkbox"/> 日本語支援 <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 心の支援) <input type="checkbox"/> 対応不可 <input type="checkbox"/> 不明	
活動可能な時間帯	月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 祝日
午前	外国にルーツをもつ方のみ
午後	滞在年数: 年
夜間(18時以降)	在留資格:
	JLPT:

※活動ができないところに“×”を記入してください。

※活動したい時間帯に優先順位があれば、優先順に◎、○、△ をつけてください。

登録後は、別記1について遵守するとともに、別記2について了解いたします。  (同意する場合はチェック)

別記1

- ・ボランティア活動中に得た個人情報を漏えいしないこと。
- ・ボランティア活動中は、協会職員または主催者の指示に従うこと。

別記2

- ・本協会が登録申込書に記載の個人情報を当該事業実施及び協会事業の通知に使用すること。
- ・本協会が登録申込書に記載の個人情報を当該事業に関連する機関に提供すること。