

こうえきざいだんほうじん や お し こくさいこうりゅう とうろくもうしこみしよ  
**公益財団法人 八尾市国際交流センター ボランティア登録申込書**

(登録期間：2020年4月～2022年3月)

登録日	年 月 日	登録番号
-----	-------	------

氏名				写真を貼ってください。 (顔が認識できるもの)
生年月日	年	月	日 ( 歳)	
出身国(地)				
住所	〒 -			

電話	( ) -	( ) -	
----	-------	-------	--

e-mail			
--------	--	--	--

職 業		緊急連絡先	: 続柄 ( )
-----	--	-------	----------

母 語 :	語			
-------	---	--	--	--

できる外国語 :	語	( <input type="checkbox"/> 堪能	( <input type="checkbox"/> 日常会話程度	( <input type="checkbox"/> 少しは理解できる)
----------	---	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

できる外国語 :	語	( <input type="checkbox"/> 堪能	( <input type="checkbox"/> 日常会話程度	( <input type="checkbox"/> 少しは理解できる)
----------	---	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

国際交流ボランティアを希望される動機
--------------------

活動可能な分野の□のところのところに✓をつけてください。\* ( ) 内は、種類・資格等があれば記入してください。

<input type="checkbox"/> 日本語交流	<input type="checkbox"/> 1対1 ( ) YICでの経験 ( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ) <input type="checkbox"/> グループクラス (日曜日 10:30～11:30)
--------------------------------	--

<input type="checkbox"/> 外国にルーツをもつ子ども支援 (SALA)	SALA研修受講歴 <input type="checkbox"/> 有 (第 回 ) <input type="checkbox"/> 無
--	--

<input type="checkbox"/> 各種紹介・交流	<input type="checkbox"/> 紹介できる内容・特技・資格等 ( )
----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> 語学	<input type="checkbox"/> 通訳 できる言語: 語 YICでの経験 ( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ) <input type="checkbox"/> 翻訳 できる言語: 語 YICでの経験 ( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 )
-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> ホストファミリー	<input type="checkbox"/> ホームステイ受入れ <input type="checkbox"/> ホームビジット受入れ
-----------------------------------	--

<input type="checkbox"/> イベントの企画・運営	
-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> 災害時多言語支援センターでの支援	<input type="checkbox"/> やさしい日本語 研修受講 ( <input type="checkbox"/> 有 <どこで? > ・ <input type="checkbox"/> 無 ) <input type="checkbox"/> 通訳 ( 語 ) 通訳経験 ( <input type="checkbox"/> 有 <どんな? > ) ・ <input type="checkbox"/> 無 ) <input type="checkbox"/> 翻訳 ( 語 ) 翻訳経験 ( <input type="checkbox"/> 有 <どんな? > ) ・ <input type="checkbox"/> 無 )
---	---

ボランティア活動情報誌「YICだより！」(月1回発行)の受取り方法を1つ選び、✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> YIC事務所 <input type="checkbox"/> e-mail ( <span style="float: right;">*PDFファイルが見られるもの</span> )	
---	--

\*裏面もご記入ください。

★「日本語交流」希望の方は、活動可能な曜日・時間帯に○をつけてください。＜複数可＞

曜日 時間帯	日	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00							
12:00~17:00							
17:00~20:45							

★「ホストファミリー」希望の方のみ、記入してください。

氏名	年齢	申込み者 との続柄	話せる言語
		本人	
同居家族			
ふりがな:			
ふりがな:			
ふりがな:			
ふりがな:			

●喫煙者  いる  いない ●ペット  いる ( )  いない

●受入れ条件 人数 ( ) 人まで  
性別  男性  女性  どちらでも  
日数 ( ) 日間以内

●自宅までの所要時間 ( ) 線 ( ) 駅(停留所)から  
 徒歩 ( ) 分  その他 ( ) ( ) 分

★18歳未満の方のみ記入要

公益財団法人八尾市国際交流センター ボランティアとしての参加を許可します。

保護者署名: