

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
-----	---	---	---	------

ふりがな				
氏名				
生年月日	年	月	日	( 歳 )
出身国(地)				
住所	〒 -			

写真<sup>しゃしん</sup>を貼<sup>は</sup>ってください。  
(顔<sup>かお</sup>が認識<sup>にんしき</sup>できるもの)

電話	( ) -	( ) -
----	-------	-------

e-mail

職 <sup>しよく</sup> 業 <sup>ぎやう</sup>	緊急連絡先 <sup>きんきゆうれんらくさき</sup>	: 続柄 ( )
-----------------------------------	------------------------------	----------

母語<sup>ぼご</sup> : 語<sup>ご</sup>

できる外国語<sup>がいこくご</sup> : 語<sup>ご</sup> (  堪能  日常会話程度  少しは理解できる )

できる外国語<sup>がいこくご</sup> : 語<sup>ご</sup> (  堪能  日常会話程度  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<sup>どうき</sup>

活動可能な分野の□のところ<sup>ところ</sup>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
-----------------------------------	--

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。

郵送  YIC事務所  e-mail ( ) \*PDFファイルが見られるもの)

\*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: