

ボランティア登録書

登録期間 2024年4月～2026年3月

登録日 年 月 日 登録番号 新規・更新

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

電話番号	() - () -
------	-------------

メールアドレス	
---------	--

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)
--------	---

ボランティア登録の動機	
-------------	--

活動可能な分野と内容の□に✓してください。〈複数可〉

<input type="checkbox"/> 日本語交流	① <input type="checkbox"/> 対1 (資格等)
--------------------------------	-------------------------------------

	<input type="checkbox"/> グループクラス (日曜日 9:30～10:30 / 10:45～11:45)
--	---

<input type="checkbox"/> 外国にルーツをもつ子ども支援 (SALA)	② <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月2回以上 <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 算数 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 英語
--	--

	<input type="checkbox"/> 学習支援 (50分) <input type="checkbox"/> 学習支援+交流支援 (80分)
--	--

<input type="checkbox"/> ホストファミリー	③ <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"/> 通訳・翻訳	<input type="checkbox"/> 通訳 (語) 経験 (<input type="checkbox"/> 有 <どんな? > <input type="checkbox"/> 無)
--------------------------------	--

	<input type="checkbox"/> 翻訳 (語) 経験 (<input type="checkbox"/> 有 <どんな? > <input type="checkbox"/> 無)
--	--

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

<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) 経験 (<input type="checkbox"/> 有 <どんな? > <input type="checkbox"/> 無)
--	--

	<input type="checkbox"/> 翻訳 (語) 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)の受取り方法に☑してください。(1つ)

<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> YIC事務所	<input type="checkbox"/> メール
-----------------------------	---------------------------------	------------------------------

* ①②③に☑した人と18歳未満の人は、裏面も記入してください。

A にほんご こうりゅう
日本語交流

かつどうかのう ようび じかんだい きぼうじゆん ばんごう
活動可能な曜日・時間帯の希望順に番号をつけてください。

じかんだい 時間帯	ようび 曜日	にち 日	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土
9:00~12:00	~			~	~	~	~	
12:00~17:00	~			~	~	~	~	
17:00~20:45						~		

B がいこく こども しえん サーラ
外国にルーツをもつ子ども支援 (SALA)

かつどうかのう ふくすうか
活動可能な□に✓してください。複数可。

	たいしやう 対象	ようび 曜日	がくしゅうしえん 学習支援	こうりゅうしえん 交流支援
<input type="checkbox"/> A	しょうがくせい 小学生	にちやうび 日曜日	13:30~14:20	14:20~14:50
<input type="checkbox"/> B			15:00~15:50	15:50~16:20
<input type="checkbox"/> C	ちゅうがくせい 中学生	もくやうび 木曜日	18:30~19:20	19:20~19:50

C ホストファミリー

	し 氏	めい 名	ねん 年齢	とうろくしゃ 登録者 との続柄	はな 話せる言語
同居家族 (本人以外)	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 希望あり () 希望なし
日数 () 日間以内

●最寄駅 電車 () 線 () 駅から徒歩 () 分
 バス バス停 () から徒歩 () 分

★18歳未満は保護者の署名が必要です。

登録者が、公益財団法人八尾市国際交流センターのボランティア活動に参加することを許可します。

保護者署名: