

登録期間 2026年4月～2028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	※ボランティア活動情報誌「YICだより!」お送り先 ※「YICだより!」をメール以外で受け取り希望 ➡ <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> YIC事務所					
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						
活動分野・内容〈複数可〉						
<input type="checkbox"/> 日本語交流	①	<input type="checkbox"/> 1対1 (資格等 )				
<input type="checkbox"/> 外国にルーツをもつ子ども支援 (SALA)	②	<input type="checkbox"/> グループクラス (日曜日 [入門] 9:30～10:30 [初中級] 10:45～11:45 ) 活動頻度 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月2回以上 子ども支援経験 <input type="checkbox"/> 有 <どんな? > <input type="checkbox"/> 無				
<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		できる内容 ( 特技・資格等 )				
<input type="checkbox"/> イベントの運営		経験 ( <input type="checkbox"/> 有 <どんな? > <input type="checkbox"/> 無 )				
<input type="checkbox"/> 災害時の外国人支援		災害時において、多くの方に活動していただけるように、内容を協議中です。 正式に決まり次第、「YICだより!」でお知らせします。				

\* ①②③に☑した人と18歳未満の人は、裏面も記入してください。

① 日本語交流

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。

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

② 外国にルーツをもつ子ども支援 (SALA)

活動可能な□に✓してください。複数可。

	対象	曜日	学習時間 (50分)	交流時間 (30分)
□A	小学生	日曜日	13:30~14:20	14:20~14:50
□B			15:00~15:50	15:50~16:20
□C	中学生	木曜日	18:30~19:20	19:20~19:50

③ ホストファミリー

	氏名	年齢	登録者 との続柄	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			

●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 ・日数 ( ) 日間以内  
・性別 □希望なし □希望あり ( )

●最寄駅 □電車 ( ) 線 ( ) 駅 から 徒歩 ( ) 分

\* 18歳未満は保護者の署名が必要です。

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。

年 月 日 保護者署名：