

おおいた国際交流プラザ 日本語ボランティア 登録用紙

登録番号	受付日	年 月 日
氏 名	生年月日	西暦 年 月 日
ローマ字	性 別	男 ・ 女
住 所	〒	
職 業	(勤務先・学校名)	
電話番号	E-mail	(P C)
携帯番号		(携帯)
FAX 番号		※プラザのイベント情報等のメール配信サービスを希望しますか？ (はい ・ いいえ) <input type="checkbox"/> 日本語配信 <input type="checkbox"/> 英語配信 <input type="checkbox"/> 中国語配信
外国語能力 (□に✓を付ける)	言語<< >>	
	<input type="checkbox"/> 病院や会議などでの逐次通訳や専門的な原稿の翻訳が可能 <input type="checkbox"/> 観光案内や文化施設等の説明が可能 <input type="checkbox"/> 生活上に必要な会話や手紙文の作成が可能 <input type="checkbox"/> 簡単なあいさつ、自己紹介程度	
外国語に関する資格	(例：英検●級、TOEIC●点 など)	
日本語教授に関する資格 (該当する全ての□に✓を付け詳細を記入)	<input type="checkbox"/> おおいた国際交流プラザの日本語ボランティア養成講座修了 (平成 年度) <input type="checkbox"/> 他の自治体の日本語ボランティア養成講座修了 (県/市：平成 年度 全 回講座) <input type="checkbox"/> 日本語教師資格保持 (平成 年取得) <input type="checkbox"/> 日本語教室で活動中 (約 年 ヶ月： 教室) <input type="checkbox"/> 個人で活動中 (具体例：) <input type="checkbox"/> その他 ()	
活動可能日 (該当する全てに○を付け詳細を記入)	平 日	・ 午前 ・ 午後 ・ その他
	土 ・ 日 ・ 祝	・ 午前 ・ 午後 ・ その他
	応 相 談 ()	
備 考		

お申し込み先：おおいた国際交流プラザ ☎ 097-533-4021 FAX:097-533-4052 E-mail: in@emo.or.jp
 ※ご記入いただいた個人情報は、上記の目的以外に使用することはありません。