

※ 年 月 日

泉南市JETサポートボランティア申込用紙 (新規・変更)

※No

| | | | | | |
|---------------|--|---|-------|---------|-------------------------------------|
| ふりがな | | 男 | 記入年月日 | 年 月 日 | 写真を貼付してください (上半身・正面・脱帽、証明写真以外も可) |
| 氏名 | | 女 | 生年月日 | 年 月 日 歳 | |
| 住所 | 〒 _____ 電話() _____ / 携帯 () _____ e-mail : _____ 連絡希望時間帯 : _____ 頃 | | | | |
| 勤め先/学校 | 勤め先の場合は所属先を、学校の場合は学校名を記入してください。 電話 () _____ | | | | |
| 日常会話可能言語 | <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> ハングル語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> ドイツ語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 英語力 | <input type="checkbox"/> 日常英会話が自由にできる <input type="checkbox"/> 簡単な日常英会話ができる <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 語学関連資格(あれば) | | | | | |
| 海外での滞在経験 | <input type="checkbox"/> 有 → 国名 _____ 期間 _____ 目的(留学・業務・観光等) [] [年から カ年(月)] [] [] [年から カ年(月)] [] <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 希望するボランティアの種類 | (複数登録可) <input type="checkbox"/> 生活・言語サポート <input type="checkbox"/> 文化・地域活動サポート 上記の他に、あなたの特技などを活かしてできることなどがあれば自由にお書きください。 () 自家用車での送迎 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 自宅への招待 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | | | | |
| 活動可能日・時間 | (日) <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> _____ 曜日 <input type="checkbox"/> 不定期(その都度確認) (時間) <input type="checkbox"/> 何時でもよい <input type="checkbox"/> _____ 時から _____ 時まで | | | | |
| 登録を希望する動機 | | | | | |

※印以外を記入してください。