(あて先)泉南市教育委員会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１）

※　　　　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・女 | 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 | 　 | 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 | 　□英語　　　　　□中国語　　　□ハングル語　　□ロシア語　　□スペイン語　□ポルトガル語　　□ドイツ語　　□フランス語　　□その他(　　　　　　　　　) |
| 英 語 力 | □日常英会話が自由にできる□簡単な日常英会話ができる□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 語学関連資格（あれば） |  |
| 海外での滞在経験 | □有　→　国名　　　　　　　　　　期間　　　　　　　　目的（留学・業務・観光等）　〔　　　　　　　〕〔　　　年から　　ヵ年（月）〕〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕〔　　　　　　　〕〔　　　年から　　ヵ年（月）〕〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕□無 |
| 希望するボランティアの種類 | (複数登録可)　　　□生活・言語サポート　　　　□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　　　□可　　　□不可自宅への招待　　　　　□可　　　□不可 |
| 活動可能日・時間 | （日）　□いつでもよい　　　□　　　　　　　　曜日　　　　□不定期（その都度確認） |
| （時間）□何時でもよい　　　□　　　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。