

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日現在

国際交流ボランティア登録票(共通)

NO.

フリガナ			生 年 月 日
氏 名		男	年 月 日 満 歳
		女	
住 所	〒 — ☎ () —		
職 業 / 勤 務 先	(学生は学校名) ☎ () —		
連 絡 先	☐自宅 ☐勤務先 ☐左のいずれも可 ☐その他() 連絡希望時間帯 ☎ () — ※Eメールアドレス		
所属国際交流団体			
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 ☐ドイツ語 ☐ポルトガル語 ☐フランス語 ☐その他()		
外国での滞在経験	☐有 国 名 期 間 目的(留学、業務、観光等) [] [年から 箇年(月)] [] [] [年から 箇年(月)] [] ☐無		
登 録 を 希 望 す る 動 機			
燕市以外の登録者の場合	貴方の市町村やその協会に同種の登録制度ができた(ある)場合は、そちらでも登録を希望されますか。 ☐はい ☐いいえ ☐既に登録済→〔登録団体名： 〕		

様式第4号（第5条関係）

文化紹介者 登録票

NO.

登録種類	<input type="checkbox"/> 芸術芸能：茶道、華道、書道、日本舞踊、詩吟、民謡、琴、尺八、三味線、和太鼓、その他（ ） <input type="checkbox"/> スポーツ：柔道、剣道、空手道、弓道、合気道、その他（ ） <input type="checkbox"/> 生活：日本料理、着付け、その他（ ） <input type="checkbox"/> 伝統工芸：陶芸、郷土玩具作り、わら細工作り、その他（ ） <input type="checkbox"/> 燕市紹介：工場見学、産業紹介、歴史、自然、暮らし、その他（ ） <input type="checkbox"/> その他：（ ） [その具体的内容～必ず記入してください。] [上記に関しての資格、経歴、経験年数等～あれば記入してください。]
活動可能時期	<input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> _____曜日 <input type="checkbox"/> 春・夏・冬休み期間中 <input type="checkbox"/> その他（ ）
時間帯	<input type="checkbox"/> 何時でもよい <input type="checkbox"/> _____時から_____時まで
活動先	<input type="checkbox"/> 燕市主催事業にのみ参加 <input type="checkbox"/> 民間国際交流団体等の事業にも参加
活動可能場所	<input type="checkbox"/> 近隣市町村どこでも可 <input type="checkbox"/> 燕市内のみ <input type="checkbox"/> その他（ ）
地域	<input type="checkbox"/> 市内公共施設内(施設名称：) <input type="checkbox"/> 稽古場あり（ 人程度受入れ可／所在地： ）
通訳者の必要性	<input type="checkbox"/> 通訳が必要 <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> （ ）語の場合は、通訳不要
活動に関して希望があれば記入してください。	