

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5号（第5条関係）

事業協力者 登録票

NO.

| | |
|------------------------------|--|
| 登録種類 | <input type="checkbox"/> 国際交流活動(イベントの設営・受付・案内・記録・企画等の協力) <input type="checkbox"/> 外国文化紹介(外国の生活文化、風俗習慣を市民に紹介) <input type="checkbox"/> ホームステイ受入家庭の相談指導 <input type="checkbox"/> 在住外国人の生活相談 <input type="checkbox"/> 日本語指導 |
| | <p>〔具体的な活動希望内容～必ず記入してください。〕</p> <p>〔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。〕</p> |
| 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： _____) |
| <p>活動に関して希望があれば記入してください。</p> | |