

なか国際交流ラウンジ日本語教室 日本語サポーター申込書

(かな)			
氏名	(姓) (名)		
	生年月 年 月	母語	
連絡先	住所 〒 電話 : Email:		
	団体・活動名称	活動形態・内容	活動期間
地域日本語教室での日本語支援の経験 (ボランティア含む)	<input type="checkbox"/> 横浜市内 <input type="checkbox"/> 市外		年 月 ～ 年 月
	<input type="checkbox"/> 横浜市内 <input type="checkbox"/> 市外		年 月 ～ 年 月
	<input type="checkbox"/> 活動経験なし		
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 日本語ボランティア入門（養成）講座修了 <input type="checkbox"/> 日本語教師養成講座 420 時間修了 <input type="checkbox"/> 日本語教育能力検定試験合格 <input type="checkbox"/> 登録日本語教員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
日本語以外で話せる言語	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (語)		
海外滞在経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (国地域)	滞在期間 (年 か月)	
趣味・特技			
活動希望曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> どちらでもよい		
教室見学希望日	2025 年 <input type="checkbox"/> 8 月 28 日 (木) <input type="checkbox"/> 9 月 2 日 (火) <input type="checkbox"/> 9 月 4 日 (木)		

ご記入いただいた個人情報は、本事業（関連事業を含む）以外の目的には使用しません。

※裏面あり

氏名 _____

日本語サポートに応募する理由、どのような日本語教室になるといいと思うかをお書きください。
(350字程度)