

(様式第1号)

平成 年 月 日

こくさいりかいきょういくながじん  
OFIX国際理解教育外国人サポーター・語学登録ボランティア申込書

ごがくとろく  
もうしこみしょ

こうえきざいだんほうじんおおさかふこくさいこうりゅうざいだん  
公益財団法人大阪府国際交流財団 理事長 様

フリガナ				写真  撮影6ヶ月以内  上半身	
氏名					
生年月日	年	月	日 ( ) 歳		
国籍・地域	男・女				
住所	〒 ー おおさかふ 大阪府				
	でん 電 話		FAX		
携帯電話					
E-mail	(PC) (携帯)				
学校名	がっこう だいがく だいがくいん (学校・大学・大学院)			がくねん ねん 学年 年	
学部・学科 (留学生の 場合)	がくぶ がくぐん けんきゅうか (学部・学群・研究科)		がくか がくるい せんこう (学科・学類・専攻)		
在日期間	ねん 年	げつ 月	～	ねん 年	がつまで みこみ 月迄 (見込)
在留資格	資格外活動許可			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
母語					
日本語	1. 堪能 2. 日常会話程度 3. 少しは理解できる 日本語能力試験: 級 ( 年 月 取得)				
英語	1. 堪能 2. 日常会話程度 3. 少しは理解できる TOEIC/TOEFL等: ( 年 月 取得)				
その他の言語に 関する資格					

1. 関わりたい活動をチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	こくさいりかいきょういくなこくじん 国際理解教育外国人サポーター：日本の学生に自分の国と文化を紹介する ぼこく ぼこく ぶんかしょうかいけいけん 母国・母国の文化紹介経験： <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/>	ごがく 語学ボランティア つうやく ほんやくけいけん 通訳・翻訳経験：
	ただんたい かつどうけいけん 他団体での活動経験：
	せんもんてき ちしき けいけん 専門的な知識や経験のある分野：（○をつけてください。） いりょう ほうりつ せいかつそうだん けんちく さいがい ぼうさい きょういく たぶんかきょうせい かんこう 医療 法律 生活相談 建築 災害・防災 教育 多文化共生 観光 しかい しょうかい 司会・アナウンス 就職相談 労働相談 その他（ ）
	さいがい お とき さいがい じつやく ほんやく きょうりよく 災害が起こった時に、災害時通訳・翻訳ボランティアとして協力してもらえますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※はいの場合は、血液型もご記入ください。 血液型 <input type="checkbox"/> 型

2. 上記で国際理解教育外国人サポーターにチェックした方は、あなたが披露できる特技などを記入してください。

- 楽器演奏 ( )
- 踊り ( )
- 料理 ( )
- スポーツ遊び ( )
- 民族衣装・民芸品などの紹介 ( )
- その他に紹介できるもの ( )
- 日本の文化（茶道、華道： \_\_\_\_\_ 流、書道： \_\_\_\_\_ 段・級、武道、着付け、
- その他 \_\_\_\_\_

3. PCスキル（○をつけてください。）

Word Excel Power Point その他 \_\_\_\_\_

4. 活動ができる曜日（時間を書いてください）

	げつ 月	か 火	すい 水	もく 木	きん 金	ど 土	にち 日
ごぜん 午前							
ごご 午後							

いけん ようぼう  
意見・要望（国際交流や国際理解について、意見や要望がありましたら書いてください。）