

# OFIX ボランティア・外国人サポーター登録申込書（様式第1号）

公益財団法人大阪府国際交流財団 御中

申込年月日 年 月 日

下記のとおり申込みます。

関わりたい活動	<input type="checkbox"/> 語学ボランティア <input type="checkbox"/> 災害時通訳・翻訳ボランティア <input type="checkbox"/> 外国人サポーター（原則として外国人のみ登録可能）
---------	---

## 1. 基本情報について

名前	ふりがな	
生年月日/性別	年 月 日	性別： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない
携帯電話/Email	Tel: - -	Email:
国籍・地域		
住所	〒	
最寄り駅		

※写真ファイル（画像ファイル png, jpg, jpeg のみ）を添付してご提出ください。

## 2. 言語能力について

母語		
日本語	日本語のレベル： <input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 通訳・翻訳可能 <input type="checkbox"/> 学校で発表できる <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 少しは理解できる	日本語に関する資格があれば、ご記入ください。 ・日本語能力試験：N__ ・BJT ビジネス日本語能力テスト：J__ ・その他： _____
英語	英語のレベル： <input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 堪能 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 少しは理解できる	英語に関する資格があれば、ご記入ください。 ・TOEIC：_____点 ・英検：_____ ・その他： _____
その他の言語とレベル	言語：_____ 言語のレベル： <input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 堪能 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 少しは理解できる	その他の言語に関する資格があれば、ご記入ください。

### 3. 在留資格について ※外国人のみ

在留資格の種類	<input type="checkbox"/> 留学生（学校名：_____） <input type="checkbox"/> 高度専門職 <input type="checkbox"/> 技術・人文知識・国際業務 <input type="checkbox"/> 技術実習 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> その他：_____	<input type="checkbox"/> 定住者 <input type="checkbox"/> 家族滞在 <input type="checkbox"/> 日本人の配偶者等 <input type="checkbox"/> 永住者の配偶者等
在留期間満了日	_____年_____月_____日 ※在留期間がある場合ご記入ください。	
資格外活動許可	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 該当なし ※活動に参加できない場合があります。	

### 4. 通訳・翻訳について ※ボランティア登録者のみ

これまでの通訳経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 経験はないが、これまでの経験が活かせる <input type="checkbox"/> 無	
通訳・翻訳の経験を具体的に教えてください。	<input type="checkbox"/> 公的機関での通訳 <input type="checkbox"/> 公的機関の翻訳 <input type="checkbox"/> 子ども相談所・子ども支援家庭センターなど専門相談機関での通訳 <input type="checkbox"/> 学校関係者との通訳 <input type="checkbox"/> 外国人相談の通訳 <input type="checkbox"/> 他団体のボランティア活動での通訳 <input type="checkbox"/> その他：_____	
通訳・翻訳対応が難しい曜日または時間帯があれば、お知らせください。		

### 5. その他

<b>【外国人サポーター登録希望の方】</b> もし特技などあればご記入ください。	<input type="checkbox"/> 民族衣装などの紹介 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> その他：_____	<input type="checkbox"/> 踊り <input type="checkbox"/> 楽器演奏
特記事項、特に伝えたい事がある場合は記載してください。		

【問い合わせ】

（公財）大阪府国際交流財団（TEL：06-6966-2400、FAX：06-6966-2401、Email：[info@ofix.or.jp](mailto:info@ofix.or.jp)）