西条市日本語サポーター登録申請書

平成　　年　　月　　日

フリガナ		生　年　月　日	年　齢	性　別
氏　　名		S・H　　年　　月　　日	歳	男・女
住　　所	〒			
連絡先	TEL　：　　FAX　： E-Mail　：			
勤務先	TEL　：			
日本語指導経験 期間・対象・人数	（例）　平成18年4月～12月（月2回）　　カナダ人（個人レッスン）　　1名			
所属する（した） 日本語支援団体				
語学に関する 資 格 ・ 免 許				
活動可能な 時間帯	・平日　（ 午前 ・午後 ・夜間 ）　　・休日（ 午前 ・午後 ・夜間 ） ・要相談　　・その他（　　）			
活動にあたっての 希　望　条　件				

＊申請内容は依頼内容の案内や実施に関する連絡及び更新手続きのためのみに使用します。

＊依頼があった場合の連絡は内容により、ご登録いただいたE-mailまたはFAXへ一斉送信又は個別に連絡します。

＊原則として活動は無報酬ですが、交通費、活動に係る実費等は依頼者と直接相談となります。

＊登録内容の変更、辞退などがある場合は、西条市国際交流協会事務局へご連絡ください。

＊２年ごとに内容確認のため更新手続きの連絡をします。

＊ボランティアは、その活動を通して知り得た個人情報及びプライバシーに関する内容について口外してはいけません。