

ボランティア活動内容 希望される活動に✓をつけ、必要事項をご記入ください（複数選択可）。

通訳・翻訳

| | | | | | | |
|------|---|-----------------------------|-----------------------------|------|-----------------------------|-----------------------------|
| 可能言語 | 語 | <input type="checkbox"/> 通訳 | <input type="checkbox"/> 翻訳 | 語 | <input type="checkbox"/> 通訳 | <input type="checkbox"/> 翻訳 |
| | 語 | <input type="checkbox"/> 通訳 | <input type="checkbox"/> 翻訳 | 【備考】 | | |

通訳・翻訳の経験

ホームステイ・ホームビジットの受け入れ

| | | | | | |
|----|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--|
| 期間 | <input type="checkbox"/> 1日(ホームビジット) | <input type="checkbox"/> 2~3日 | <input type="checkbox"/> 1週間まで | <input type="checkbox"/> 1カ月 | <input type="checkbox"/> 長期 |
| 性別 | <input type="checkbox"/> どちらでもよい | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | 喫煙 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
| 年代 | <input type="checkbox"/> どの年代でもよい | <input type="checkbox"/> 社会人 | <input type="checkbox"/> 学生 | 家族の人数 | 人 |
| 人数 | <input type="checkbox"/> ひとり | <input type="checkbox"/> 複数可(人まで) | 【備考】 | | |

日本語学習支援 (ワンペアレッスン / 日本語サロン)

| | | | | | | | |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| おおむね活動可能な時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日・祝 |
| | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午前 | <input type="checkbox"/> 午前 |
| | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> 午後 | <input type="checkbox"/> 午後 |
| | <input type="checkbox"/> 夜 | <input type="checkbox"/> 夜 | <input type="checkbox"/> 夜 | <input type="checkbox"/> 夜 | <input type="checkbox"/> 夜 | <input type="checkbox"/> 夜 | <input type="checkbox"/> 夜 |

【備考】

日本語指導経験(含ボランティア, プライベート)

| 期間(年月) | 機関名 | 対象者(国籍等) | 学習目的 | 指導形態 |
|--------|-----|----------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |

日本語教師養成講座・ボランティア研修・通信教育等受講歴

| 期間(年月) | 時間 | 主催機関名 | 内容 |
|--------|----|-------|----|
| | | | |
| | | | |

多文化紹介

| | |
|----|--|
| 国 | |
| 特技 | <input type="checkbox"/> 器楽演奏(楽器:) <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 舞踏・ダンス <input type="checkbox"/> 暮らしの紹介 <input type="checkbox"/> 文化紹介(内容:例 茶道) <input type="checkbox"/> その他() |

【備考】

イベントスタッフ・観光ガイド

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 司会 <input type="checkbox"/> カメラ <input type="checkbox"/> 企画・運営 <input type="checkbox"/> 観光ガイド <input type="checkbox"/> その他() |
|--|

<事務局記入欄> (記入しないでください)