

つくば市国際交流協会 ボランティア登録

登録番号	
------	--

フリガナ		住所	〒 -
氏名			
生年月日 (西暦)	年 月 日	E-mail	
TEL			

※添付ファイルが受取れるメールアドレスをご記入下さい。メーリングリストに登録させていただきます。
 ※ご記入された個人情報、事業の周知、募集、連絡のほか必要に応じて保険加入、税務処理に使用いたします。

登録したい活動の□にチェックをしてください。複数回答可。

	ボランティア	登録内容	活動対象
<input type="checkbox"/>	通訳・翻訳	言語 () 資格・経験等 ()	高校生以上
<input type="checkbox"/>	文化紹介	言語 () 資格・経験等 ()	高校生以上
<input type="checkbox"/>	ホームステイ・ホームビジット	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> ホームビジット	単身世帯は不可
<input type="checkbox"/>	日本語講師	<input type="checkbox"/> 日本語教育能力検定試験の有資格者 <input type="checkbox"/> 大学、専門学校の日本語教育課程修了者 <input type="checkbox"/> 日本語講師の経験者 <input type="checkbox"/> 協会主催の「日本語ボランティア講師入門講座」修了者 <input type="checkbox"/> その他 ()	大学生以上
<input type="checkbox"/>	こども日本語講師	<input type="checkbox"/> こども日本語に関する各種教育課程修了者 <input type="checkbox"/> こども日本語指導経験者 <input type="checkbox"/> 協会主催の「こども日本語指導者研修会」修了者 <input type="checkbox"/> その他 ()	大学生以上
<input type="checkbox"/>	医療通訳	言語 () 資格・経験等 () 協会が主催する養成講座を修了 (有 ・ 無)	大学生以上
<input type="checkbox"/>	イベントスタッフ	登録に特別な条件はありません。	高校生以上
保護者同意欄		私は、()の活動に同意します。	記入日： 年 月 日 氏名：

※高校生 (15歳以上18歳未満) のご登録及び活動は、保護者の同意が必要です。

賛助会員登録

登録番号	
------	--

フリガナ	住所	〒 -	事務局記入欄
氏名 <small>※団体・法人は代表者ご氏名</small>			領収書番号 No.
フリガナ 団体・法人名	E-mail		受領金額 円
担当者ご氏名 (部署)			担当者
<input type="checkbox"/> 個人：1口 2,000円 <input type="checkbox"/> 団体：1口 10,000円 <input type="checkbox"/> 法人：1口 20,000円 <small>※団体：法人化していない団体</small> ()口 ()円 納入方法： <input type="checkbox"/> 振込み (振込予定日 月 日) <input type="checkbox"/> 現金持参			<input type="checkbox"/> 機関誌など ご案内不要の 場合チェック
振込先	常陽銀行つくば市役所支店 (口座番号) 普通 1055431 (名義) <small>イッパンチャイダンホクジン ツクバシヨクサイイコウリョウキョウカイ</small> 一般財団法人 つくば市国際交流協会 <small>フクラ、マヨ</small> 布浦 万代 <small>※振込手数料は、お振込み者にてご負担いただきますようお願いいたします。</small>		【お申込み・お問い合わせ】 つくば市国際交流協会 TEL：029-869-7675 FAX：029-869-5356 E-mail：info@inter.or.jp