

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。メール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は、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。

登録したい活動の口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"/> 観光ガイド | 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"/> 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 | |
|------|--|

| | | |
|--|--|--|
| 住所、氏名、電話番号 (団体、法人は法人名および代表者名もご記入ください。) | | 事務局記入欄 |
| | | 領収書番号 No. |
| | | 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 ※団体：法人化していない団体 ()口 ()円 | | <input type="checkbox"/> 機関誌など ご案内不要の 場合チェック |
| 納入方法： <input type="checkbox"/> 振込み (振込予定日 月 日) <input type="checkbox"/> 現金持参 | | |
| 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>イッパンサイダンホウジン ツクバシヨクサ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 ※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。 | 【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 : 029-852-5513 E-mail : info@inter.or.jp |

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。メールマガジンを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。

登録したい活動の口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"/> | 観光ガイド | 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"/> | 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 | | | 領収書番号 No. |
| フリガナ | E-mail | | 受領金額 |
| 団体・法人名 | | | 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 ※団体：法人化していない団体 ()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>イッパンザイダンホウジン ツクバシヨクサ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 ※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。 | | 【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：029-852-5513 E-mail：info@inter.or.jp |