

国際交流サポーター登録用紙

記入日： 年 月 日

登録希望分野	<input type="checkbox"/> 語学	<input type="checkbox"/> イベント協力	<input type="checkbox"/> 国際理解	<input type="checkbox"/> ホストファミリー	<input type="checkbox"/> 日本語サポート
--------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

<共通記入欄>

(ふりがな) 氏名	国籍		性別	男
	母語			女
住所	(〒 -)			
連絡先	自宅： ()	FAX： ()		
	携帯： ()			
	日中の連絡先： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	e-mail アドレス：(PC用) (携帯用)			
生年月日	年 月 日	職業・所属	※留学生のみ (年 月から 年 月まで在学予定)	
会員の有無	<input type="checkbox"/> AIRY 賛助会員 <input type="checkbox"/> YIFA 会員 <input type="checkbox"/> どちらでもない			
活動可能日時	日時		時間帯	
	<input type="checkbox"/> 土/日など休日 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> いつでも可		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	
登録にあたって ひとこと	(ご意見・要望・必要な配慮などがありましたら、ご自由にお書きください。)			

語学

登録言語	希望活動分野	レベル (※外国出身の方は日本語のレベル)
	<input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 *翻訳は YIFA のみ	<input type="checkbox"/> 日常生活のコミュニケーションが可 <input type="checkbox"/> ビジネスでのコミュニケーションが可 <input type="checkbox"/> 専門的な分野でも可
得意分野		
資格等 (語学検定など)		海外居住経験 (国名/年数/理由・目的)
		国名： (年 ヶ月) 理由： ※外国出身の方は日本滞在歴 (年 ヶ月)
活動歴 (具体的に)		
両協会や他団体が主催する通訳・翻訳関連の勉強会や研修会等のご案内をお送りしてもよろしいですか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

イベント協力

内容	<input type="checkbox"/> 会場設営や補助など <input type="checkbox"/> 自分の特技などの披露 (例：民族音楽の演奏、民族舞踊、自国の文化紹介、料理、スポーツなど) <input type="checkbox"/> その他 ()
特技・活動歴 (具体的に)	

こくきいりかい 国際理解 (AIRYのみ)

出身	<input type="checkbox"/> 外国	<input type="checkbox"/> 日本	
出身国/滞在国	せいかつ たいざいれき 生活/滞在歴()		
これまでにがっこうやちいきでぶんかしょうかいなどをしたことがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
ある方：どこでどういった内容でしたか			
とくいぶんや 得意分野/ しょうかい 紹介したい分野	たとえ、げいじゆつ・スポーツ・かんこうあんないなど		

ホストファミリー (AIRYのみ)

受入歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	(国籍)	(期間)	(紹介団体)
受入可能期間	<input type="checkbox"/> ホームビジット <input type="checkbox"/> 1泊2日 <input type="checkbox"/> 2~3泊 <input type="checkbox"/> 1週間程度 <input type="checkbox"/> 2週間程度 <input type="checkbox"/> 1ヶ月程度 <input type="checkbox"/> その他()		
受入可能人数	<input type="checkbox"/> 1人まで <input type="checkbox"/> 2人まで <input type="checkbox"/> 3人以上		
外国語を話せる人はいますか？ <input type="checkbox"/> いる (言語：) <input type="checkbox"/> いない 家族に喫煙者はいますか？ <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない ペットを飼っていますか？ <input type="checkbox"/> いる (具体的に：) <input type="checkbox"/> いない			
<家族構成> ※続柄は登録者を中心として記入			
	氏名	続柄/年齢/性別/職業(勤務先)・学校	趣味
			○で囲む
			同居 遠隔地
			同居 遠隔地
			同居 遠隔地
			同居 遠隔地
			同居 遠隔地
個室は準備できますか？ <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 同性の家族と一緒に <input type="checkbox"/> その他()			
その他受入に対する希望など： _____			

日本語サポート

(対象：AIRY または他団体が主催する養成講座、研修会、通信講座等の受講歴がある方)

講座、研修会等の参加経験	参加経験 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	講座、研修会名
資格等	
活動歴	
学習者からの謝礼	要 ・ 不要 ・ どちらでもよい