一関市国際交流協会

2020.7

ボランティアバンク

**活動サポートボランティア**

**※太枠内をご記入ください　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：20　　年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **氏　名** | | | | |  | | | | | | | |
| **登録希望項目（複数可）**  **希望する番号に〇をつけてください** | | | | | | **備　考** | | | | | | | | |
| **1** | 日本語サポーター | | | | | ※経験や資格などがあればお書きください | | | | | | | | |
| **2** | 国際交流活動ボランティア | | | | |  | | | | | | | | |
| **3** | ホームステイ受入ボランティア | | | | | ※　下記にご記入ください | | | | | | | | |
| 家族構成 | 氏 名 | | | | 続柄 | | 性別 | | | 年齢 | | 職業 | 使用可能言語 |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  |  |
| 環境・設備 | トイレ | □　和式　□　洋式 | | | | 寝　具 | | | □　ベッド　□　布団　□　希望に応じて | | | | |
| シャワー | □　有　　□　無 | | | | ペット | | | □　有（種類：　　　屋内/屋外）　□　無 | | | | |
| 喫煙者 | □　有　　□　無 | | | | 最寄りの駅（バス停） | | | | | | （徒歩　　分） | |
| 受入経験 | 依 頼 元 | | 国　籍 | | | | | 人　数 | | | 期　間 | | |
|  | |  | | | | |  | | | 年　　月　　日～　年　　月　日 | | |
|  | |  | | | | |  | | | 年　　月　　日～　年　　月　日 | | |
|  | |  | | | | |  | | | 年　　月　　日～　年　　月　日 | | |
|  | |  | | | | |  | | | 年　　月　　日～　年　　月　日 | | |

＜事務局記入欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録No. |  | | |
| 事務局長 | 事務局員 | 入力担当 | 受付担当 |
|  |  |  |  |