(様式１) **公益財団法人鈴鹿国際交流協会ボランティア登録申込書**

《事務局記入》

受付日20　　年　　月　　日

※協会の活動以外で個人情報は利用いたしません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | 男  ・  女 | 写真  (３cm×４cm) | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 国籍 | |  | | | | | |
| ふりがな  自宅住所 | | 〒　　　　－ | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 電話・FAX番号 | | 電話（　　　）　　－  FAX（　　　）　　－ | | | | 職　　業 |  | | |
| 携帯電話番号 | |  | | | | 連絡時間帯 |  | | |
| E-mail | |  | | | | | | | |
| 趣味・特技等 | |  | | | | | | | |
| 資格 | | （パソコン、華道、茶道、書道など具体的に） | | | | | | | |
| 経験 | |  | | | | | | | |
| 他に属する国際交流団体（ボランティア団体を含む） | | | | | なし　　　　あり（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ※ご協力いただける活動の番号に○をしてそれぞれにご記入ください | | | | | | | | | |
| １  通  訳  ・  翻  訳 | 可能な外国語 | | 言語レベル | | | | | | 資格・免許 |
| 語 | | 簡単な日常会話・日常会話・（医療、ﾋﾞｼﾞﾈｽ等）専門通訳 | | | | | |  |
| 語 | | 簡単な日常会話・日常会話・（医療、ﾋﾞｼﾞﾈｽ等）専門通訳 | | | | | |  |
| 語 | | 簡単な日常会話・日常会話・（医療、ﾋﾞｼﾞﾈｽ等）専門通訳 | | | | | |  |
| ２．ホームステイの受入れ | | | | 家族構成・住宅状況・受入れの条件及び経験などを裏面にご記入下さい。 | | | | | |
| ３．ホームビジットの受入れ | | | |
| ４．各種サービスの提供 | | | | （茶・華道、着付けの手ほどき、楽器、声楽、チラシデザインなど具体的に） | | | | | |
| ５．日本語ボランティア | | | | 日本語を教えることが　　出来る・出来ない | | | | 経験　　　約　　　　年 | |
| ６．災害時のボランティア | | | | やさしい日本語　　外国語（　　　　　　　　　語） | | | | | |
| ７．協会事業の補助 | | | | できる　　　できない | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 過去または現在賛助会員ですか | | 賛助会員（ 　　　年度） | 賛助会員 |
| SIFAニュース郵送 | 希望する　　　　希望しない | | |

* 災害時のボランティアは、鈴鹿市で大規模災害が起きたとき、災害ボランティアセンター等で外国人への情報伝達のお手伝いをいただくボランティアです。ご自身やご家族が災害で深刻な被害を受けた場合は、ご自身の事を優先してください。

**ホームステイ・ホームビジットの受入れについて**

　※必ず家族の了承を得た上で、ご協力できる場合に記入下さい。

1. 家族構成

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | 性別 | 続柄 | 生まれ  〔西暦で記入〕 | 可能な外国語 | | 趣味・特技等 |
| (例)鈴鹿　国太夫 | 男 | 子 | 1993 | 英語 | ２ | サッカー |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

外国語のレベル　　１：初歩程度　　２：日常会話　　３：堪能

1. 住宅状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家屋の種類 | 独立家屋　アパート又はマンション　その他（　　　　） | | | |
| 設備 | シャワー | 有・無 | トイレ | 和・洋 |
| 提供可能な部屋 | 和室（　　　　　畳）　・　洋室（　　　　　畳） | | | |
| ペットの有無 | 有（　　　　　　）　・　無 | | 煙草 | 吸う・吸わない |

1. 受入れの条件（滞在・訪問者について）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国・地域 |  | 年代 |  |
| 性別 | 男　・　女　・　不問 |
| 可能な受入れ人数 |  | 喫　　煙 | 可　　不可 |
| 期間（ホームステイ） |  | | |
| その他 |  | | |

1. 受け入れ経験の有・無

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入れ経験 | 有･無 |  | | |
| 受入れ期間 | 国・地域 | 受入れ人数 | ホームステイ、ホームビジット | 備考 |
|  |  |  | ホームステイ・ホームビジット |  |
|  |  |  | ホームステイ・ホームビジット |  |
|  |  |  | ホームステイ・ホームビジット |  |
|  |  |  | ホームステイ・ホームビジット |  |