日本語教室ボランティア登録申込書

西暦　　年　　月　　日

フリガナ		性　別	□ 男 ／ □ 女
氏　名		生年月日	（西暦） 年　月　日
住　所	〒		
T E L		F A X	
携帯電話			
携帯メール			
PC メール			
職　業	□ 会社員　□ 公務員　□ 教員　□ 語学教師　□ 学生 □ 自営業　□ その他（　　）		
勤務先名			
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号		緊急時、勤務先へお電話してもよろしいですか？	はい　・　いいえ

資格・免許等	
活動経験	
活動可能日時	□随時ほぼ可能　□平日昼間　□平日夜間　□土日祭日昼間 □土日祭日夜間　□その他（　　）
条件・希望	

※個人情報の取扱いについて

ご登録いただいた個人情報は、厳重に管理し、日本語教室に関するご連絡及びセミナー・イベント等に関するご連絡、ボランティア保険加入手続きのみに利用させていただきます。