支援者　日本語教室入会申込書

Date　　年　　月　　日

氏　名	ふりがな	女 F 男 M	生年		
興味のある国		対応可能な言語			

希望教室	大人		土曜クラス	土(Sat)	10:00～12:00	日野市生活保健センター
			火曜クラス	火(Tue)	14:00～16:00	日野市生活保健センター
			平山クラス	火(Tue)	10:00～12:00	日野市平山交流センター
	子ども		子どもクラス	土(Sat)	10:00～12:00	日野市生活保健センター

ICT活用状況	SNS の利用	Facebook　Twitter　LINE　その他(　　使用していない
	Zoomの利用	学習　懇親　打合せ　業務　その他(　　) 使用していない
日本語学習支援	経験あり(　　年) (	経験なし
日本語学習支援スキル	養成研修中　養成研修修了 日本語教育能力検定試験受験中　日本語教育能力検定試験合格　なし 日本語教師	
関連業務経験	学校教師　塾講師　教室経営　塾経営　その他(　　)　なし	
ボランティア経験	海　外	現地支援活動(　　支援)　なし
	国　内	難民支援　外国人支援 高齢者支援　子ども支援　障がい者支援　なし 災害支援　その他(　　)

通学手段		居住地域		入会	

日本語学習支援 ボランティア 応募の動機	
学習支援者 としての目標	
備考	