日本語ボランティア入門講座申込用紙

日付　平成27年　　月　　日

ふりがな		男・女	年令　　歳代
名　前			
住　所	〒		
電　話	（自宅）	（携帯）	

下記のアンケートにお答えください

（該当する項目に☑を入れて下さい。 アンケートの回答内容は抽選には影響ありません。）

① 日本語学習支援などボランティアの経験はありますか。

☐ ある　期間・内容 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　☐ ない

② 過去に日本語ボランティア講座を受けたことがありますか。

☐ ある　何時間位の講座ですか。＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　☐ ない

③ CIFA会員として登録していますか？

☐ 登録している　☐ 登録していない　☐ 過去に登録していた（　　年頃）

④ 日本語ボランティアとして活動開始後も、日本語学習支援の勉強会やフォローアップ講座などに出席を希望しますか。

☐ 是非出席したい　☐ できれば出席したい　☐ わからない

⑤ ボランティアとしての活動は日本語学習支援だけでなく、外国人との交流、市民や青少年の国際理解を促進するためのイベントなども行っています。このような活動にも興味がありますか。

☐ ある　☐ ない　☐ わからない

応募の動機をお書きください。（必ずお書きください。）

調布市国際交流協会