

教育サポーター 登録申請書

登録番号：

該当部分をチェックしてください。

記入日 年 月 日

氏名			フリガナ		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	年	月 日
国籍			出身地		
居住地	〒 (-)				
連絡先 電話番号等	携帯	-	-	FAX	- -
	自宅	-	-	勤務先	- -
	E-mail	@			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他 ()				
専門分野					
希望の活動	<input type="checkbox"/> 一般派遣(定期的な活動) <input type="checkbox"/> 懇談等通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 <input type="checkbox"/> ピアにほんご以外の活動紹介希望				
活動可能時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 応相談 ※複数選択可				
活動可能曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 応相談 ※複数選択可				
サポートできる 言語とレベル ※複数選択可	言語(方言含む)	レベル			
	日本語	<input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 母語話者レベル <input type="checkbox"/> 専門分野可 <input type="checkbox"/> 日常会話			
		<input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 母語話者レベル <input type="checkbox"/> 専門分野可 <input type="checkbox"/> 日常会話			
		<input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 母語話者レベル <input type="checkbox"/> 専門分野可 <input type="checkbox"/> 日常会話			
		<input type="checkbox"/> 母語 <input type="checkbox"/> 母語話者レベル <input type="checkbox"/> 専門分野可 <input type="checkbox"/> 日常会話			
語学資格					
日本語指導経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 日本語教育能力検定試験合格 <input type="checkbox"/> 日本語教師養成講座 420 時間終了 <input type="checkbox"/> 日本語教育専攻				
日本の教員免許	小学校	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 失効中 教科 ()			
	中学校	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 失効中 教科 ()			
	高等学校	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 失効中 教科 ()			
その他ご要望等					

◆◆登録にあたっては、裏面の留意事項を確認していただいた上で、申請してください。◆◆

登録申請にあたっての留意事項

- ① 登録者全員に活動をお願いできるとは限りません。
- ② 活動においては、校園長の指示に従ってください。
- ③ 申請内容に事実と異なる記載があった場合、又は学校園の教育活動に携わるにふさわしくないと認められる行為があった場合は、登録は取り消されます。
- ④ 登録期間は、登録した年度の3月31日までです。登録期間を翌年度に更新する場合は再登録が必要です。
- ⑤ これからの個人情報、教育サポーター派遣に関する業務、研修会などの案内に限り、使用します。

謝礼金振込用銀行口座

私の活動にかかる謝礼金は下記の口座に振り込んでください。

銀行名		銀行番号	
支店名		支店番号	
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

- 口座名義は登録者本人に限ります。
- ゆうちょ銀行を指定される場合は、記号番号ではなく、口座振込できる支店・口座番号をご記入ください。
- 銀行の合併等で、銀行名・支店名・支店番号が変更になっている場合がありますので、注意してください。

【問い合わせ・送付先】

大阪府日本語教育支援センター（ピアにほんご）

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1-5-6 大阪 YMCA 会館 7 階

電話：06-7663-4111 FAX：06-6443-2069 E-mail：pianihongo@osakaymca.org