

(宛先)一般財団法人国際都市おおた協会理事長

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

1 登録申請する方について記入してください。(※のある項目は必ず記入してください。)

※ふりがな			性別	※生年月日(西暦)
※氏名			男・女	年月日
国籍・出身・ルーツ		※大田区との関係	在住・在学・在勤	
学校名/勤務先名 ※在学・在勤の方のみ				
※住所	〒			
※電話番号	(自宅)	(携帯)		
※メールアドレス				

2 希望する活動と登録要件を記入してください。

活動内容(希望する活動の□にチェックを入れてください。)		
<input type="checkbox"/> ①一般ボランティア		
<input type="checkbox"/> ②企画・運営ボランティア		
<input type="checkbox"/> ③通訳・翻訳ボランティア	→A:言語	へ
<input type="checkbox"/> ④語学・学習支援ボランティア	→A:言語、B:資格等	へ
<input type="checkbox"/> ⑤国際協力・国際理解促進ボランティア	→C:外国での経験等	へ
<input type="checkbox"/> ⑥ホームステイ・ホームビジットボランティア		

◆A:言語(③・④を選択した方)…活かしたい言語を3つまで記入してください。

登録言語①	登録言語②	登録言語③
( ) 語	( ) 語	( ) 語

◆B:資格等(④を選択した方)…該当する項目の□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 日本語教師または外国語教師として、日本語または外国語を教えた経験がある
<input type="checkbox"/> 大田区または当協会が実施する日本語の学習支援に関する入門講座を修了した
<input type="checkbox"/> →修了年度: ( ) 年度
<input type="checkbox"/> 当協会が実施する子どもの学習支援に関する入門講座を修了した
<input type="checkbox"/> →修了年度: ( ) 年度
<input type="checkbox"/> 日本語教師に関する資格がある
<input type="checkbox"/> →内容: ( )
<input type="checkbox"/> 教員免許を持っている →内容: ( )
他の区市町村で関連分野の入門講座等を修了した
<input type="checkbox"/> →主催者: ( )
<input type="checkbox"/> 名称: ( )
修了年度: ( ) 年度

## 第1号様式(第5条関係)

◆C:外国での経験等(⑤を選択した方)…該当する項目の□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 協会が実施する国際理解に関する講座を修了している	
<input type="checkbox"/> 外国での生活経験がある…複数ある場合は、期間の長いものから順番に2つまで記入してください。	
生活経験①	生活経験②
国・地域	
期間	
目的	

## 3 その他

(1) 国際交流活動の経験…該当する項目の□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> あり…複数ある場合は、期間の長いものから順番に2つまで記入してください。	
活動経験①	活動経験②
国・地域	
期間	
内容	

(2) 自己PR、興味のある分野、活動不可日等があれば記入してください。(任意)

## 4 確認事項

(1) 個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、国際交流ボランティアの活動に関する手続きや連絡等、必要な範囲で使用します。

当協会のプライバシーポリシー <https://www.ota-goca.or.jp/privacy-policy/>

(2) 秘密の保持について

活動で知り得た情報は、第三者に漏らさないでください。登録期間終了後も同様です。