

# 公益財団法人愛知県国際交流協会ボランティア登録申込書

私は、公益財団法人愛知県国際交流協会のボランティアとして、国際親善と相互理解の促進のため、公益財団法人愛知県国際交流協会ボランティア登録制度設置要綱に従って活動したいので申し込みます。

また、ボランティアとして活動中の万一の事故に備え、社会福祉法人愛知県社会福祉協議会の「ボランティア保険」に加入すること及び補償の範囲がこの保険から支払われる金額を限度とすることを了承し、その手続きを公益財団法人愛知県国際交流協会に委任します。

令和 年 月 日

※ここに記載された事項は、ボランティア活動に際し必要に応じて依頼者に提供します。なお、当協会ボランティア制度の運営以外の目的で利用することはありません。

| 氏名、連絡先等       |  | ◆ボランティア活動の募集や依頼時に必要ですので、お間違えのないようご記入ください。 |                            |                            |   |   |  |
|---------------|--|---|----------------------------|----------------------------|---|---|--|
| ふりがな          |  | 性別  | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |   |   |  |
| 氏名            |  | 生年月日                                      | 西暦                         | 年                          | 月 | 日 |  |
|               |  | 母語  | 語                          |                            |   |   |  |
| 住所            | 〒 —  |   |                            |                            |   |   |  |
| 電話番号          | 自宅   | —   | —                          | FAX                        |   |   |  |
|               | 携帯   | —   | —                          |                            |   |   |  |
| パソコンのEメールアドレス |  |   |                            |                            |   |   |  |
| 携帯電話のEメールアドレス |  |   |                            |                            |   |   |  |
| 最寄り駅          | *バスの場合は停留所名をご記入ください。                                 |   |                            |                            |   |   |  |
| 愛知県内の勤務先・学校   | *愛知県外に居住されている方は、ご記入ください。ただし、翻訳ボランティアのみお申込みの方は記入不要です。 |   |                            |                            |   |   |  |

| 活動可能日、資格、経験    |   | ◆語学ボランティアにお申し込みの方は、下記のすべてにご記入ください。<br>◆それ以外のボランティアにお申し込みの方は、差し支えない範囲でご記入ください。   |   |   |   |   |   |   |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| おおむね活動可能な時間帯   | 月   | 火   | 水   | 木   | 金   | 土   | 日・祝   |   |
|                | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ   | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ | <input type="checkbox"/> 全日<br><input type="checkbox"/> 午前のみ<br><input type="checkbox"/> 午後のみ<br><input type="checkbox"/> 夜のみ |
|                | 実用英語検定 (英検)   | <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 準1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 準2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 |   |   |   |   |   |   |
|                | TOEIC<br>その他<br>通訳案内業資格<br>日本語能力試験  | 点<br><input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N5 (旧日本語能力試験 級)             |   |   |   |   |   |   |
| 語学以外の資格・専門分野   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 主な海外経験         | 目的  | 国名 (期間)   |   |   |   |   |   |   |
|                | 留学  |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 業務・駐在   |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 家族に同行   |   |   |   |   |   |   |   |
| 日本滞在期間 (外国人の方) | (出身国: )   |   |   |   |   |   |   |   |

◆裏面にもご記入ください

## ボランティア活動内容

◆希望される活動に×をつけ、必要事項をご記入ください。(複数選択可)

| 語学ボランティア  |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 英語  | 中国語 (標準語)   | ポルトガル語  | スペイン語   | フィリピン語  | ベトナム語   |
| <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 |
| 韓国・朝鮮語  | タイ語   | 語   | 語   | 【備考】  |   |
| <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 |   |   |

| ホームステイボランティア |   |                              |                                |             |   |  |   |
|--------------|---|------------------------------|--------------------------------|-------------|---|--|---|
| ◆家族構成        |   |                              |                                |             |   |  |   |
| 名前 (ふりがな)    | 性別  | 続柄                           | 年齢                             | 職業          | 可能な外国語  | 趣味・特技  | たばこ   |
| —            | —   | 本人                           |                                |             |   |  |   |
|              |   |                              |                                |             |   |  |   |
|              |   |                              |                                |             |   |  |   |
|              |   |                              |                                |             |   |  |   |
|              |   |                              |                                |             |   |  |   |
|              |   |                              |                                |             |   |  |   |
|              |   |                              |                                |             |   |  |   |
| ◆受入希望        |   |                              |                                |             |   |  |   |
| 期間           | <input type="checkbox"/> 2～3日 <input type="checkbox"/> 1週間まで <input type="checkbox"/> 長期可能 [ 週間程度まで]                        |                              |                                |             |   |  |   |
| 性別           | <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性                                    |                              |                                |             | 喫煙  | <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙可 |   |
| 年代           | <input type="checkbox"/> どの年代でもよい   |                              | <input type="checkbox"/> 社会人   |             | その他   |  |   |
|              | <input type="checkbox"/> 大学生  | <input type="checkbox"/> 高校生 | <input type="checkbox"/> 小～中学生 |             |   |  |   |
| 人数           | <input type="checkbox"/> ひとり <input type="checkbox"/> 複数可 ( 人まで)  |                              |                                |             |   |  |   |
| ◆家および提供可能な部屋 |   |                              |                                |             |   |  |   |
| 住宅状況         | <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 [ ] |                              |                                |             |   |  |   |
|              | * 次の宗教関係の建物と同じ敷地内にある。 <input type="checkbox"/> 寺 <input type="checkbox"/> 神社 <input type="checkbox"/> 教会                    |                              |                                |             |   |  |   |
|              | <input type="checkbox"/> その他 [ ]  |                              |                                |             |   |  |   |
| シャワー         | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない   |                              |                                | ペット         | 犬   | 猫  |   |
| トイレ          | <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式   |                              |                                |             | <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 | <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内  | <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 |
| 提供できる部屋・数    | <input type="checkbox"/> 個室 [ 部屋]   |                              |                                | その他<br>注意事項 |   |  |   |
|              | <input type="checkbox"/> 相部屋 [誰と? ]   |                              |                                |             |   |  |   |

サポートボランティア

&lt;事務局記入欄&gt;