

「山梨日本語ボランティアの会」 会員個票

入 会 年 月

氏 名 (ふりがな)		男・女	生年月日	年 月 日						
住 所	〒									
	TEL		Fax							
	携帯		E-mail							
職 業	・学生 ・会社員 ・教員 ・自営 ・主婦 ・その他()									
勤 務 先	(名称)		(住所)							
支援可能な地域	・甲府 ・峡中 ・峡東 ・峡南 ・峡北									
支援可能な曜日	・月 ・火 ・水 ・木 ・金 ・土 ・日 ・何曜日でも (いくつでも○でかこんでください)									
支援可能な時間	(曜日)午前・午後 時 ~ 午前・午後 時まで									
	(曜日)午前・午後 時 ~ 午前・午後 時まで									
支援可能な場所	・自宅 ・受講生の自宅 ・ボランティアセンター ・その他()									
会話が可能な外国語										
支援する場合の交通手段	・車 ・バイク ・自転車 ・徒歩 ・電車 ・バス (いくつでも○でかこんでください)									
自治体などから有料で日本語教室への講師派遣依頼などが来た場合、速やかに対応できるようご希望の 会員に登録をお願いします。ただしグループレッスンの場合が多いので、その経験のある方を優先させて いただきます。										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">* 登録を</td> <td style="width: 33%;">・希望する</td> <td style="width: 34%;">・特にしない</td> </tr> <tr> <td>* グループレッスンの経験</td> <td>・有 (所属: 年 カ月)</td> <td>・無</td> </tr> </table>					* 登録を	・希望する	・特にしない	* グループレッスンの経験	・有 (所属: 年 カ月)	・無
* 登録を	・希望する	・特にしない								
* グループレッスンの経験	・有 (所属: 年 カ月)	・無								
(備 考)										