

多文化共生・国際交流ボランティア登録申込書

公益財団法人福島県国際交流協会 理事長

私は、「公益財団法人福島県国際交流協会 多文化共生・国際交流ボランティア登録制度要綱」(平成28年4月1日制定)の内容に同意し、下記のとおり登録を申込みます。

記

ふりがな 氏名			性別	男	女
			生年月日	西暦	年 月 日
住所	(〒 -)				
	TEL	固定	FAX		
		携帯			
※ボランティア活動に関する情報をお送りするために使用しますので、記入は必須です。 E-mail:					
出身国			職業		
登録を希望する ボランティアの 種類	※希望するものにチェックを入れ、別紙を添付してください。複数登録可能です。 <input type="checkbox"/> ホストファミリーボランティア <input type="checkbox"/> 語学ボランティア <input type="checkbox"/> 災害時外国出身県民等支援ボランティア				

下記の項目のいずれかの□にチェックを入れてください。

- ボランティア活動によって知り得た情報を他人に知らせたり、目的外に使用したりしません。
□同意します □同意しません
- ボランティア活動を通して入手した個人情報に記載された資料等は、ボランティア活動終了後適切に破棄します。
□同意します □同意しません
- 福島県国際交流協会が、この登録申込書(様式第1号)及び別紙に記載された内容を必要に応じて依頼団体に提供することについて
□同意します □同意しません
- (語学ボランティア及び災害時外国出身県民等支援ボランティアへの登録を希望する方で、満18歳未満の方)本制度への登録について、保護者の承諾を
□得ています □得ていません

(別紙)

登録を希望するボランティアの種類すべてについて、記入してください。

(1) ホストファミリーボランティア

家族全員がホームステイ、ホームビジットの趣旨を理解し、登録することに賛同しています。

はい

いいえ

(2) 語学ボランティア

○ 福島県内でのボランティア活動に参加できますか。

はい

いいえ

(日本人の場合)

○ 日常会話程度の外国語能力がありますか。

はい(言語名

)

いいえ

(外国出身者の場合)

○ 活動に支障のない日本語能力がありますか。

はい

いいえ

○ 活動が可能な言語名を書いてください(複数可)。

(言語名

)

(3) 災害時外国出身県民等支援ボランティア

○ 福島県内でのボランティア活動に参加できますか。

はい

いいえ

○ 福島県国際交流協会が、あなたの登録申込書(様式第1号)及び別紙に記載された内容をお住まいの市町村の災害対策関係機関に提供することについて

同意します

同意しません

(日本人の場合)

○ 日常会話程度の外国語能力がありますか。

はい(言語名

)

いいえ

(外国出身者の場合)

○ 活動に支障のない日本語能力がありますか。

はい

いいえ

○ 活動が可能な言語名を書いてください(複数可)。

(言語名

)