



「とくしま外国人支援ボランティア会員」登録申請書

NO.

ふりがな			申請日	(西暦)	年
名 前					月 日
生年月日	(西暦)	年	性別	男・女	※未記入可能
住 所	〒 -				
自宅電話番号	()	FAX	()		
携帯電話番号	E-mail		添付ファイル受信 可能・不可能		
優先連絡先	1. 自宅 2. 携帯 3. 勤務先等 (名称: TEL:				
職 業	1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. 学生 5. 無職 6. その他				
所属団体	国際交流関係団体に所属している場合はその団体名を全てご記入ください。(例: 徳島県国際交流協会等)				



登録していただけるボランティアにチェックを入れて下さい

※複数チェック可

<input type="checkbox"/> 地域共生サポーター	地域で困っている在住外国人等を自主的に支援
<input type="checkbox"/> 語学ボランティア	協会・公的機関等からの依頼の通訳・翻訳ボランティア
<input type="checkbox"/> 災害時通訳ボランティア	県内での災害時通訳・翻訳ボランティア
<input type="checkbox"/> ホームステイ・ホーム ビジットボランティア	協会・公的機関等からの依頼に伴う外国人のホストファミリー
<input type="checkbox"/> 活動支援ボランティア	<input type="checkbox"/> 日本語学習支援 <input type="checkbox"/> 日本文化紹介
	<input type="checkbox"/> その他 ()

それぞれの要領をご確認の上、登録するボランティアの用紙に詳細を記入してください。

※地域共生サポーターについては、詳細の記入は必要ありません。

名前



語学ボランティア 及び 災害時通訳ボランティア

出身国・地域		母語	語
通訳可能言語	通訳レベル	通訳レベルは以下のA～Dの中から選んで下さい。	
		A 討論ができる	
		B 日常会話は支障なくできる	
		C ゆっくりなら日常会話ができる	
		D 簡単なことばを使って意思疎通ができる	
翻訳可能言語	通訳レベル	翻訳レベルは以下のA～Cから選んで下さい。	
		A 専門的な文書も和訳・外国語訳ができる	
		B 一般的な文書の和訳・外国語訳ができる	
		C 簡単な和訳・外国語訳ができる	
語学に関する資格 (英検・TOEFL・日本語能力検定試験等)	<input type="checkbox"/>	(年 月)	
	<input type="checkbox"/>	(年 月)	
	<input type="checkbox"/>	(年 月)	
外国人支援に役立つ語学以外の資格・得意分野等	<input type="checkbox"/>	情報・通信 (自動車、バイク、情報(IT)、その他)	左記内容の通訳 可能・不可能
	<input type="checkbox"/>	心のケア (心理カウンセラー、その他)	左記内容の通訳 可能・不可能
	<input type="checkbox"/>	教育・福祉・医療 (教師、医師、看護師、助産師、介護福祉士、その他())	左記内容の通訳 可能・不可能
	<input type="checkbox"/>	その他 (資格、免許等)	左記内容の通訳 可能・不可能
パソコンの使用状況等	パソコン使用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	使用OS	<input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> MAC	
	使用可能ソフト	<input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/> ILLUSTRATOR	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	

NO.		名前
-----	--	----

《災害時通訳ボランティア用》 <small>※語学ボランティアのみ登録される場合は記入不要です。</small> 主に活動していただける地域にチェックを入れて下さい。 (複数可)	東部Ⅰ	<input type="checkbox"/> 徳島市 <input type="checkbox"/> 小松島市 <input type="checkbox"/> 勝浦町 <input type="checkbox"/> 上勝町 <input type="checkbox"/> 石井町 <input type="checkbox"/> 神山町 <input type="checkbox"/> 佐那河内村
	東部Ⅱ	<input type="checkbox"/> 鳴門市 <input type="checkbox"/> 松茂町 <input type="checkbox"/> 北島町 <input type="checkbox"/> 藍住町 <input type="checkbox"/> 板野町 <input type="checkbox"/> 上板町
	東部Ⅲ	<input type="checkbox"/> 吉野川市 <input type="checkbox"/> 阿波市
	南部Ⅰ	<input type="checkbox"/> 阿南市 <input type="checkbox"/> 那賀町
	南部Ⅱ	<input type="checkbox"/> 海陽町 <input type="checkbox"/> 美波町 <input type="checkbox"/> 牟岐町
	西部Ⅰ	<input type="checkbox"/> 美馬町 <input type="checkbox"/> つるぎ町
	西部Ⅱ	<input type="checkbox"/> 三好市 <input type="checkbox"/> 東みよし町

《災害時通訳ボランティア用》 大規模災害時のスムーズな運用に備えて、災害時通訳ボランティア登録者の氏名・連絡先等をあらかじめ活動いただける市町村に提供いたします(了解を得られた方のみ)。災害時には、市町村から直接連絡させていただく可能性があります。ご了解の有無にチェックをおつけ下さい。	<input type="checkbox"/> 了解します <input type="checkbox"/> 了解しません
--	---

過去の通訳・翻訳経験や、災害時ボランティアの活動経験がございましたらご記入下さい。 <div style="text-align: right;">(活動日時、期間、場所、内容等)</div>

現時点での活動可能な曜日及び時間に○をご記入ください。

	月	火	水	木	金	土	日	備考
午前								
午後								
18時以降								

名前



ホームステイ・ホームビジットボランティア

家族構成 (名前・ふりがな)	性別 ※未記入 可能	年齢	続柄	職業	可能言語	趣味・特技
			本人			
受入希望	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> ホームビジット					
受入期間	<input type="checkbox"/> 1泊～2泊程度 <input type="checkbox"/> 1週間程度 <input type="checkbox"/> 問わない					
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> どちらでも良い					
日本語会話能力	<input type="checkbox"/> 日常会話 <input type="checkbox"/> 問わない					
特記事項 (ペットや喫煙の有無など)						



活動支援ボランティア

在住外国人やTOPIAの活動を支援できる特技・技能等	特技・技能に関する資格・経験など
<input type="checkbox"/> 日本語学習支援	
<input type="checkbox"/> 日本文化紹介	
<input type="checkbox"/> その他 (ご自由にご記入下さい)	