

年 月 日

## 「語りかけボランティア」 登録申込書

フリガナ

お名前 \_\_\_\_\_ 性別〔 男 ・ 女 〕 \_\_\_\_\_ 年齢〔 \_\_\_\_\_ 歳〕 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ FAX ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

活動希望日等： 月( \_\_\_\_\_ )回 ( \_\_\_\_\_ )曜日 \_\_\_\_\_

希望時間： \_\_\_\_\_ 時から \_\_\_\_\_ 時まで \_\_\_\_\_

中国語のレベル： 母国語並み ・ 複雑な会話 OK ・ 日常会話 OK \_\_\_\_\_

日本語のレベル： 母国語並み ・ 複雑な会話 OK ・ 日常会話 OK \_\_\_\_\_

ボランティア経験〔 あり ・ なし 〕 \_\_\_\_\_ 資格があれば( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

あなたは？ ➡ ・ 帰国者1世 ・ 2世 ・ 3世 ・ ( \_\_\_\_\_ 世)の配偶者 \_\_\_\_\_

・ 帰国者以外の中国系 ・ 留学生 ・ 日本人 ・ その他( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

・ 職 業 [ \_\_\_\_\_ ] \_\_\_\_\_

語りかけボランティアのことをどこで知りましたか \_\_\_\_\_

※ご記入いただいた個人情報については、本事業の目的以外に使用しません。

### <申込方法>

- ・ 郵送または FAX でお申込みください。  
(FAX 092-589-6665)
- ・ 電子メールでのお申込も可能です。  
(「登録申込書」のデータが必要な方はご連絡ください)  
(E-mail [kyushu-center@tiara.ocn.ne.jp](mailto:kyushu-center@tiara.ocn.ne.jp))