

## 外国人支援ボランティアバンク登録申請書

公益財団法人 福岡よかトピア国際交流財団 理事長 谷川 浩道 様

下記のとおり、外国人支援ボランティアバンクへの登録を申請します。

ふりがな		性別	男 女	顔写真 6カ月以内に撮影
名前				
Name(アルファベット表記)				
生年月日	(西暦) 年 月 日	国籍		
住所	〒 —			
電話	自宅: — —	携帯: — —	E-mail	...(必須)
職業・勤務先等				

希望する活動分野	※ 登録を希望する活動分野に☑をつけてください (複数選択可)									
	<input type="checkbox"/> 通訳・翻訳 (チューター制度、情報発信を含む)	<input type="checkbox"/> 交流支援								
	<input type="checkbox"/> 災害時外国人支援	<input type="checkbox"/> ホストファミリー								
◆ 登録言語										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>言語名</th> <th>資格等(レベルを示すもの)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>語</td> <td></td> </tr> <tr> <td>語</td> <td></td> </tr> <tr> <td>語</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			言語名	資格等(レベルを示すもの)	語		語		語	
言語名	資格等(レベルを示すもの)									
語										
語										
語										
◆ 日常会話に支障のない日本語能力がありますか (外国出身者)										
<table border="1"> <tr> <td>はい</td> <td>いいえ</td> </tr> </table>			はい	いいえ						
はい	いいえ									

## 【個人情報保護について】

(公財)福岡よかトピア国際交流財団では、申込者からお預かりした個人情報は、当財団が責任を持って管理し、業務連絡・案内送付又は送信等の目的にのみ使用します。当財団ではご本人の承諾のない限り、収集した個人情報を前述の目的以外に使用することはありません。

\* 登録を希望する活動分野で、各項目について記入してください。

## 【通訳・翻訳】

◆ 資格・経験等について、記入してください

・通訳・翻訳の経験

・海外滞在経験 (滞在理由、期間等)

## 【交流支援】

◆ 国際交流事業の参加経験 (参加した国際交流事業の内容、場所などを記入してください)

## 【災害時外国人支援】

◆ 研修会について

災害時の対応等に関する研修会に参加してください。(後日、案内します)

【ホストファミリー】

◆ 家族構成 Family Members

氏名 Name	続柄 Relation	生年月日 Date of Birth	性別 Sex	外国語 Languages	職業・学年 Occupation・Grade	趣味・特技・関心事 Hobbies, special skills, interests
	本人 Myself	/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			
		/ / Year/Month/Date	男・女 M・F			

◆ その他 Other Information 当てはまるものに☑をつけ、必要に応じてご記入ください（複数回答可）。

ペット Pet(s)	<input type="checkbox"/> 屋内 ( ) <input type="checkbox"/> 屋外 ( ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> Indoor ( ) <input type="checkbox"/> Outdoor ( ) <input type="checkbox"/> None	参加動機・希望する交流 内容・頻度等 Motivation, Preferred activities, etc.	
たばこ Smoking	<input type="checkbox"/> ホスト喫煙 Smoker(s) in the family <input type="checkbox"/> ゲスト喫煙不可 Guests cannot smoke	<input type="checkbox"/> ホスト喫煙だが特定場所のみ Smoker(s) in the family, but only in a certain place (場所 place: ) <input type="checkbox"/> ゲスト喫煙可だが特定場所のみ Guests can smoke, but only in a certain place (場所 place: )	
家族の写真 Family Photo		自宅周辺の地図 Map of the Neighborhood	

※ この面の情報は、ホストファミリーのプロフィールとして、ゲストにコピーを渡しますのでご了承ください。

◆ **受け入れに関して** 当てはまるものに☑をつけ、必要に応じてご記入ください。

1 ホームステイ・ビジット受け入れ経験

ゲスト出身国・人数・日数等

2 ゲストについて

性別  性別不問  男性  女性 性別指定の理由：

人数  複数名(2名以上)紹介可

その他の希望(具体的に)

3 ゲストが滞在する住居について(※ホームステイの場合)

ゲストの宿泊に提供できる部屋  個室：.....室  ホストと同じ部屋

備考：