

201 年度日本語教育学校支援事業 教育サポーター登録書 (様式第1号)

□にVをつけるか、■のようにぬりつぶしてください 記入日 年 月 日

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| ふりがな 氏名 | せいねんがっぴ 生年月日 | ねん がつ 日にち (さい) 年 月 日 (歳) | 写真を貼ってください |
| | せいべつ 性別 | おとこ □男 □女 | |
| | ぼご 母語 | 語 | |
| れんらくさき 連絡先 | じゅうしょ 住所 〒 - | もより 最寄り駅 | せん線 線 |
| | TEL () - | FAX () - | |
| | PC-mail | けいたいでんわばんごう 携帯電話番号 - - | |
| | | けいたい 携帯mail | |
| さいしゅうがくれき 最終学歴 | こうこう □高校 □せんもんがっこう □専門学校 □たんだい □短大 □だいがく □大学 □だいがくいん □大学院 □その他 () | せんもんぶんや 専門分野 | |
| パソコン入力 | ぼご 母語での入力… □可 □不可 / | にほんご 日本語での入力… □可 □不可 | |
| サポートできる 言語と、活動 可能な内容 | ご語 通訳 □日常生活 □専門分野可 □母語話者レベル 通訳できる教科 (○をつけてください) 国語・古典・社会・数学・理科・英語・技術家庭科 保健・その他 () 翻訳 □経験あり () □経験なし この言語の指導 □可 □不可 この国の文化の指導 □可 □不可 | ご語 通訳 □日常生活 □専門分野可 □母語話者レベル 通訳できる教科 (○をつけてください) 国語・古典・社会・数学・理科・英語・技術家庭科 保健・その他 () 翻訳 □経験あり () □経験なし この言語の指導 □可 □不可 この国の文化の指導 □可 □不可 | |
| 日本語指導方法 学習経験 | □あり (□日本語教育能力検定試験合格 □日本語教師養成講座420時間終了 □日本語教育専攻) □なし | | |
| 日本語指導経験 | □あり (経験年数 年 経歴) □なし □日本語教師現職 | | |
| 日本の教員免許 | □あり 小学・中学・高校 (教科 経験年数 年) □なし | | |
| 母国の教員免許 | □あり 小学・中学・高校 (教科 経験年数 年) □なし | | |
| ごがくしかく 語学資格 | れい えいごけんてい きゅう 例) 英語検定1級 | | |
| かどうかのうちいき 活動可能地域 | ふないぜんいき □府内全域 □希望地域 () | | |
| その他の希望 活動可能曜日・ 時間帯等 | | | |
| これまでの主 国際協力経験 | れい にほんごしどう しょうがくせい たい ねんかん 例) 日本語指導を小学生に対して3年間、 | つうやく びょういん しやくしょ ほんとし 通訳を病院や市役所で半年、など | |
| しよぞく どうろく 所属・登録して いる団体・機関 | | きょういく いがい 教育サポーター以外の 活動依頼があったときは | しやうかい □紹介してほしい しやうかい □紹介してほしくない |

★これらの個人情報、教育サポーター派遣に関する業務、研修会等の案内に限り、使用します。

【問い合わせ・送付先】

大阪府日本語教育支援センター (ピアにほんご) 〒550-0005 大阪市西区西本町1-7-7C E西本町ビル8階
電話 050-3513-1497 (FAX 共) Email: center@pianihongo.org