

令和7年度日本語学習支援者養成講座 受講申込書

①

ふりがな				
氏名				
生年月日	(西暦)	年	月	日
職業				
住所	(〒	—)	
電話 / Fax E-mail アドレス	Tel: () / Fax: () (携帯: ()) E-mail (必須):			
船橋市国際交流協会 会員について	現在すでに 会員である	現在まだ ・ 会員でない		
日本語指導方法を勉強した 経験について	ある ・ ない 時期: 内容:			
外国人に日本語を教えた 経験について	ある ・ ない 期間: 年 か月 場所:			
活動開始希望時期	<input type="checkbox"/> 修了後すぐにやりたい <input type="checkbox"/> ()月以降からやりたい <input type="checkbox"/> わからない(理由:)			
活動希望教室 いずれかにチェック <input type="checkbox"/> 対面教室を希望します <input type="checkbox"/> オンライン教室を希望します <input type="checkbox"/> どちらでも可 対面・オンライン・子ども日本語教室でそれぞれ希望順位を記入してください。 希望しない教室は×を付けてください。 ※特に土曜日や夜の対面教室のボランティアが不足しています。	場 所	曜日	時 間	希望順位
対面	協会サロン(南本町)	月	9:45~11:45 15:00~17:00	
	中央公民館 (勤労市民センター)	火	9:45~11:45	
	二和公民館	火	19:00~21:00	
	東部公民館	水	9:45~11:45	
	薬円台公民館	金	19:00~21:00	
	葛飾公民館	金	19:00~21:00	
	宮本公民館	土	12:45~14:45	
	協会サロン(南本町)	木	19:00~21:00	
オン ライン	オンライン	火	13:00~14:30	
オンライン	木	19:00~20:30		
子ども 日本語 教室	東部公民館	土	9:45~11:45	
	オンライン			

対面・オンライン・子ども日本語教室でそれぞれ希望順位を記入してください

令和7年度日本語学習支援者養成講座 受講申込書(受講動機)

②

氏名 _____

・本講座の受講動機について、自由にお書きください。

※自筆やパソコンでの作成など、書式・形式を問いません。