

様式1

語りかけボランティア登録申込書

年 月 日

社会福祉法人 北海道社会福祉協議会

北海道中国帰国者支援・交流センター長 あて

私は、下記のとおり中国残留邦人等語りかけボランティアとして登録を申し込みます。  
 なお、活動を通じて知り得たことは、第三者に口外いたしません。

(ふりがな) 氏 名			
	性別 (男・女)		
生年月日 (年齢)	( 歳)		
住 所			
電 話 (自 宅) (F A X) (携 帯)			
メールアドレス			
所 属 先	(差し支えない範囲でご記入ください)		
現在行っている ボランティア活動	1. 現在活動していない 2. 現在、個人で活動している 3. 現在、団体に所属し活動している (団体名 )		
ボランティア 活動希望日等	週 ( ) 回	活動地域	区
	月 ( ) 回	希望時間	時から 時の間
	※希望する曜日があれば ( ) 曜日		
資格・経験等	1. 中国語検定 ( ) 級、HSK ( ) 級 取得 [ 年 月] 2. ロシア語能力検定 ( ) 級、テ・エル・カ・イ ( ) 級 3. 中国、ロシア滞在歴 ( ) 4. 中国語、ロシア語教師 5. 介護福祉士、訪問介護員 6. 介護支援専門員 7. 介護事業所等でのボランティア活動経験者 (ボランティア 年) 8. その他、資格等 ( )		
応 募 動 機			

※登録は、簡単な日常会話程度の中国語、あるいはロシア語会話ができる方が対象となります。