堺市文化観光局文化国際部国際課宛

FAX番号　072-340-1091 , メールアドレス　kokusai@city.sakai.lg.jp

**令和6年度　日本語ボランティア研修　申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| お名前 |  | |
| ご住所 | 〒 | |
| ご連絡先 | 電話番号 | FAX番号 |
| メールアドレス（kokusai@city.sakai.lg.jp からのメールを受信できるように設定をお願いします） | |
| 1. 堺市内の日本語教室で活動していますか。   （　　）はい  活動している日本語教室名と経験年数をご記入ください。  　　　　　　日本語教室名　（　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　経験年数　　　（　　　　　　　　　　　）  （　　）いいえ   1. 過去に堺市主催の「日本語ボランティア研修」を受講したことがありますか。   ※1日のみの研修は除きます。  （　　）はい　　／　　（　　）いいえ   1. 今回のお申込の動機をご記入ください。 2. どこで今回の研修を知りましたか。   （　　）広報さかい　（　　）堺市ホームページ　（　　）多文化交流プラザ・さかい  （　　）多文化交流プラザ・さかいメールマガジン　（　　）多文化交流プラザ・さかいFacebook  （　　）日本語教室　（　　）図書館　（　　）各区情報コーナー　（　　）各区社会福祉協議会  （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

＊ご受講の可否は、令和6年4月26日（金曜）までにメール、FAX、郵送のいずれかでご連絡します。