宛先：堺市国際課（ポムさかい）　担当：瀬川　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　募集期間：8月1日～8月18日

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

**令和7年度「はじめての人（入門レベル）のための日本語教室」アシスタント　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設定をお願いします） | |
| 【所属教室名】 | | 【日本語ボランティア経験年数】 |
| **◆本事業のアシスタント経験**  □あり　　　□なし  **◆活動可能回数、活動可能日等について【1】～【4】にご記入ください。**  **※活動日は、9月30日（火）～11月21日（金）毎週火曜・金曜のうち4回～6回程度です。**  **※【3】にご記入いただいた活動可能日から活動日を指定させていただきます。**  【1】期間中、何回活動できますか。　　➡　□4回　　□6回　　□7回以上  【2】何曜日に活動できますか。　　　　　➡　□火曜日のみ  □火曜日と金曜日（同一週の火曜・金曜の連続従事をお願いします）  【3】活動可能な日に〇、不可能な日に×をご記入ください。○と書かれた日付から活動日を指定させていただきます。  ※申込書提出後、予定が変わった場合はご連絡ください。  【日本語教室開催日】　9月26日はアシスタント活動はありません。　また、11月4日、7日は日本語の授業はありません。   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 開催日(火) | ○× | 開催日(金) | ○× | 開催日(火) | ○× | 開催日(金) | ○× | |  |  | ① 9/26 |  | ② 9/30 |  | ③10/ 3 |  | | ④10/ 7 |  | ⑤10/10 |  | ⑥10/14 |  | ⑦10/17 |  | | ⑧10/21 |  | ⑨10/24 |  | ⑩10/28 |  | ⑪10/31 |  | | (11/ 4) |  | (11/ 7) |  | ⑫11/11 |  | ⑬11/14 |  | | ⑭11/18 |  | ⑮11/21 |  |  |  |  |  |   【4】活動日等について、何かご希望がありましたら、ご記入ください。 | | |

※ご記入いただいた個人情報は、日本語教室の運営管理および日本語ボランティアに関する本市からの情報提供以外には使用しません。