**令和7年度　日本語ボランティアスキルアップ研修　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設定をお願いします） |
| 1. 募集対象のどちらに当てはまりますか。

（　　）(a) 市内日本語教室で活動中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　 　　（　　　　　　　　　　　）（　　）(b) 日本語指導の知識を有し、市内日本語教室での活動に関心がある　　　　　　 次のどれに該当しますか。　　　　　　　　　（　　）日本語教師養成講座420時間修了　（　　）日本語教育能力検定試験合格　　　　　　　　　（　　）日本語教育主専攻・副専攻修了　（　　）登録日本語教員資格取得　　　　　　　　　（　　）日本語ボランティア研修等受講　（　　）その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）1. 今回のお申込の動機をお書きください。
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　Facebook（　　）多文化交流プラザ・さかいメールマガジン　（　　）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※ご記入いただいた個人情報は、日本語ボランティアスキルアップ研修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。