

日本語支援ボランティア養成講座申込書

【申込期間：2026年1月5日（月）～2026年2月14日（土）（各回の1週間前まで）】

ふりがな			年齢	歳	性別	
氏名						
連絡先	(メールアドレス（必須）・電話番号)					
ご住所	都道府県および市町村のみご記入ください。例）愛知県東浦町					
所属	多文化共生ひがしうら・その他（ ）・なし					
参加を希望する回 (希望する回全てに○)	① 第1回（2月1日（日））・② 第2回（2月14日（土）※講座） ③ 第3回（2月14日（土）※日本語教室見学）					
※あてはまる方は記入をしてください。 日本語教室（にほんごひろば）の見学(2/14)の希望時間 _____ : _____ ~ _____ : _____ 注）見学希望者の見学日・時間帯については、講座開始後希望を伺い最終決定いたします。						
【事前アンケート】						
① 本講座の開催をどのように知りましたか。						
② 本講座を受講しようと思ったきっかけや理由を教えてください。						
③ これまで多文化共生に関わるイベントへの参加や地域活動、外国人と関わる活動、日本語教室等の活動に参加したことはありますか。あれば、どのようなご経験かご記入ください。						
④ 本講座で知りたいことや学びたいことがあればご記入ください。 (※ご要望に沿えない場合もありますのでご了承願います)						
⑤ その他、気にかかること等がありましたらご記入ください。						

ご記入いただく個人情報は当講座の参考資料とさせていただきます。

本人の同意がない限り、上記目的以外の利用はいたしません。

当講座の企画運営を受託している「多文化共生ひがしうら」と次の個人情報を共同利用いたします。

共同利用する情報：氏名、年齢、性別、事前アンケート

その他、法令の規定に基づく場合を除き、ご記入いただいた個人情報を第三者へ提供することはありません。

【申込先・問い合わせ先】

〒470-2192 知多郡東浦町大字緒川字政所 20 番地

東浦町役場 地域創造部 住民自治課

電話：0562-83-3111（代） FAX：0562-84-6421

Eメール：juminjichi@town.aichi-higashiura.lg.jp