

# HIA日本文化サポーター登録用紙

登録番号

登録(更新)年月日

. .

必要事項をご記入ください。□にはチェックをお願いします。

フリガナ				性別	□男	□女
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日		
住所	〒 _____					
	_____					
	TEL: _____			FAX: _____		
	携帯電話: _____					
	E-mail: _____				(パソコン)	
E-mail: _____				(携帯)		

●紹介できる専門・得意分野 (※資格、免許、紹介活動歴等がありましたら、併せてお書きください。)

(例) 茶道、華道、書道、着物着付け、日本舞踊、ちぎり絵、押し花、日本料理、折り紙、歴史など

●活動依頼の参考のため、お聞かせください。

可能言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> スペイン語   その他(            )					
可能曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 応相談					
可能時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中		<input type="checkbox"/> 午後		<input type="checkbox"/> 夕方以降 <input type="checkbox"/> 応相談	

自由記載欄