

HIA外国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 (※紹介できる理由等詳細をお書きください。)

(例) ○○(海外の国名または地域)の生活や文化、または、国際協力活動など
(理由→外国人の場合:自分あるいは、両親の出身地であるため等、日本人の場合:○年間△△にて、滞在経験あり等)

●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