

外国にルーツのある子供の学習支援員 登録用紙

| | | | | | |
|---------|-------|----------|-------|----|---|
| ID: | 申込日 | | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | | | | |
| 名前 | | | | | |
| 性別 | 男 / 女 | 生年月日(西暦) | | 年齢 | |
| 住所 | 〒 - | | | | |
| メールアドレス | | | | | |
| 電話番号 | (自宅) | | /(携帯) | | |
| 緊急連絡先 | 名前: | 関係: | TEL: | | |

| |
|---|
| 1. 学習支援できる曜日を教えてください。(複数選択可) ※活動時間は16時30分~18時30分(予定) |
| 月曜 ・ 火曜 ・ 水曜 ・ 木曜 ・ 金曜 |
| 2. 日本語、教員、学習支援に関する講座受講歴や経験・資格など |
| |
| 3. 上記で日本語に関する講座受講歴や経験・資格がある方についてお伺いします。 サポートできる内容に○をしてください。 |
| 日常会話 / ひらがな・カタカナ / 漢字 / 作文 / 文法 / 文章を読む / 発音 / 日本語検定 級まで / 他 () |
| 4. 使用可能言語(日本語を除く)とそのレベル、所持資格など |
| (例) 英語 [母語・概ねどんな状況でも・日常会話程度・旅行会話] [TOEIC600点] 語 [母語・概ねどんな状況でも・日常会話程度・旅行会話] [] 語 [母語・概ねどんな状況でも・日常会話程度・旅行会話] [] 語 [母語・概ねどんな状況でも・日常会話程度・旅行会話] [] |
| 5. 趣味・特技 |
| |
| 6. 学習支援員登録理由 |
| |

スタッフ記入欄

| 登録日 | | 面談スタッフ | 課長確認 |
|------------|-------|--------|------|
| タイムレコーダー登録 | 済 / 未 | 登録 NO. | |
| 備考 | | | |