

「あきた日本語サポーター」登録申込書

記入日： 年 月 日

■登録者基本情報

名前	ふりがな		
性別	男 ・ 女		
住所	〒		
連絡先	自宅の電話番号： ()		
	携帯の電話番号： ()		
	E-mail： @		
	希望する連絡方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> どちらでもいい		
生年月日	年 月 日	職業	
国籍		母語	
活動可能な曜日	<input type="checkbox"/> 平日（月曜日～金曜日） <input type="checkbox"/> 土日や祝日 <input type="checkbox"/> いつでも		
活動可能な時間帯	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> 夕方・夜間 <input type="checkbox"/> いつでも		
会話可能な外国語			

※ご記入いただいた情報については、AIAが責任をもって管理し、あきた日本語サポーター業務の運用以外の目的には使用しません。

裏面もご記入ください

