アイハウス・ボランティアバンク登録票

年　月　日現在

フリガナ		生年月日	性　別
氏　名		（西暦） 年　月　日	男・女
住　所	〒　　－	国 籍	
電　話		携　帯	
E-mail	@		

写　真
（4cm×3cm）

職業（勤務先/学校名）		職　種	
種　類	＊活動を希望する項目を〇で囲んでください ホームスティ・ホームビジット / 通訳/翻訳 / 災害時外国人支援 / 技術･技能 / 一般業務 / 企画運営		

＊活動を希望する分野で、各項目についてご記入ください。

ホームスティ・ホームビジット

	氏　名	性 別	続 柄	生年月日（西暦）	職　業	使用可能な外国語	タバコ
家族構成			本人				□ 吸う
							□ 吸う
							□ 吸う
							□ 吸う
							□ 吸う
	ペット	□ 犬　□ 猫　□ その他（　　）					
受入希望	期　間	□ 1週間未満　□ 2週間未満　□ 1ヶ月未満　□ 1ヶ月以上　□ ホームビジット(日帰り)のみ可					
	性　別	□ どちらでもよい　□ 男　□ 女					
	受入人数	□ ひとり □ 複数可（　人まで）					
	年　代	□ いずれも可　□ 10代　□ 20代　□ 30代　□ 40代以上					
	タバコ	□ 喫煙者可　□ 喫煙者不可					
	過去に受入れ経験	(国名など詳しく)					

通　訳　翻　訳

言　語	□ 英語　□ 中国語　□ 韓国・朝鮮語　□ ベトナム語　□ フィリピン語　□ インドネシア語 □ タイ語　□ ポルトガル語　□ スペイン語　□ その他（　　）
資格等 言語に関する経験・経歴等（詳しく）	（TOEIC、TOEFL、英検ほか各外国語検定等。取得年も記入）

災害時外国人支援

□ 通訳・翻訳（言 語 ：　　）　□ その他

技術・技能

種　類	□ 華道（流派：　　）　□茶道（流派：　　）　□ 書道　□ 着付
	□ 日本語指導　（ 仕事のための実践日本語 ・ オンライン日本語教室 ・ こどもひろば ）
	□ その他（ ）
資格等	

＊本登録票に記入された情報は、本事業目的以外には使用いたしません。

＊提出された登録票は登録抹消後も返却いたしません。当財団が適切に処分します。

＊裏面もご注意ください→

登録番号	

■　ボランティアの経験はありますか。

□ 有 ⟶ 活動内容：

期間(回数)：

□ 無　　団体等に所属されている(いた)方は、その団体名をご記入ください。

■「アイハウス・ボランティアバンク」を何でお知りになりましたか。

□ 大阪国際交流センター

□ 電話による問合せ　□ インフォメーションセンター　□ ホームページ

□ Facebook　□ その他(具体的に:　　)

□ 新聞・雑誌・図書（具体的に：　　）

□ その他（　　）

■　ボランティア登録をしようと思った動機をお聞かせください。

私は、（公財）大阪国際交流センターが設置・運営するアイハウス・ボランティアバンク登録にあたり、
「アイハウス・ボランティアバンク設置要綱」の趣旨をよく理解し、登録ボランティアとしての自覚をもち、活動します。
ボランティアの責務として活動により知り得た個人情報等については、取扱いに十分留意し、決して外部に漏らしません。

申　請　日　　年　　月　　日

名前(自署)

財団使用欄

面 談 者