平成 30 年度　高校生のための通訳ボランティア・スキルアップ講座　申込書

（※お使いのパソコン等へダウンロードしてからご入力ください。）

講座概要をお読みになり、内容を全て確認されましたか？　⇒　はい　☐　いいえ　☐

1　お名前を記入してください。

例）国際　友子（こくさい　ともこ）

2　年齢を記入してください。

例）17 歳

3　学校名を記入してください。

4　チェックリストの☑の数はいくつでしたか。どちらかにチェックおよび６個以上☑があった方は、その数を（　　）に記入してください。

（チェックリストは、この申込書と一緒に、千葉市国際交流協会まで送ってください。）

☐　６個未満　　☐６個以上　（☑の数は、全部で＿＿＿＿＿個）

5　あなたの住所にチェックをしてください。

千葉市内（　☐中央区　☐花見川区　☐稲毛区　☐若葉区　☐緑区　☐美浜区　）

☐千葉市外（＿＿＿＿＿市）

6　連絡先（電話、Fax、電子メール）を記入してください。

電話番号　（市外局番から）（　　）－（　　）－（　　）

携帯電話　（　　）－（　　）－（　　）

ＦＡＸ番号（市外局番から）（　　）－（　　）－（　　）

Ｅメールアドレス　（　　@　　）

7　持っている受講希望言語に関わる資格、経験等を取得年とあわせて記入してください。

＜資格＞　記入例）平成２５年に英検３級を取得、平成２６年に TOEIC６５０点を取得など

＜経験＞　記入例）平成〇〇から１年間アメリカの高校に留学／現在、週１回英会話スクール通学／
ロンドンに家族滞在△年（〇歳～□歳まで）/語学留学でカナダへ△週間留学　等

8　これまでに、通訳の学校に通ったり、セミナー、講座などを受講したことがありますか。

□ない　　□ある　⇒　主催者名（　　）
講座名　（　　）
いつごろ（　　）

9　これまでにボランティアやお手伝いで、通訳をしたことがありますか。

□　ない

□　ある　↓　内容をお書きください。

記入例）平成〇〇年に●●イベントでボランティアとして活動経験有　など

10　あなたが、今後通訳ボランティアとして、おおむね活動可能な時間帯についてチェックしてください。
（複数回答可）

□　平日（　　時から　　時までの間）　□　週末（　　時から　　時までの間）
□　その他（　　）

＜個人情報について＞

ご提供いただいた個人情報は、この事業の実施のためにのみ使用させていただきます。
ただし、千葉市国際交流協会・千葉市国際交流課から、語学サロンや国際交流イベントなどのお知らせをお送りしてもかまわないという方は、以下にチェックをお願いします。

□　お知らせをもらってもかまわない。