

登録講師紹介依頼書

坂出市国際交流協会会長 様

依頼者

貴協会の登録講師について、下記の条件に基づきご紹介願います。

依頼日	年 月 日
希望言語 (複数可)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国・朝鮮語 <input type="checkbox"/> インドネシア語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
講師の スキル・ 資格・経 験 等の希望	
希望する 日本語 能力	<input type="checkbox"/> 初歩的な会話ができる <input type="checkbox"/> 簡単な読み書きができる <input type="checkbox"/> 日常会話はできる <input type="checkbox"/> 漢字の読み書きが不自由なくできる <input type="checkbox"/> 専門的な説明等ができる <input type="checkbox"/> その他 (                      )
希望日時 および 時間帯	
活動場所	
活動内容	
その他 希望	
担当者・ 連絡先	[担当者名]  [電話]

協会使用欄	
-------	--