

様式第1号

坂出市国際交流協会 語学講師紹介登録申込書

坂出市国際交流協会会長 様

協会使用欄

私は、語学講師として登録したいので、以下のとおり申し込みます。

登録日	年	月	日					
ふりがな				性別	生年月日	車の有無	母国語	
名前				男・女	年 月 日	有・無	語	
ふりがな								
住所	〒 -							
電話番号	(自宅)				(携帯)			
Eメール アドレス								
登録言語 (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 ()			
資格	登録言語に関してお持ちの資格があれば、ご記入ください。							
活動経験	語学講師としての活動経験・実績等があれば、ご記入ください。							
日本語能力	日本語能力について、該当する項目 (□) にチェック (✓) をしてください。(複数回答可)							
	<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							
希望のクラス形式等	希望のクラス形式について、希望する項目 (□) にチェック (✓) をしてください。(複数回答可)							
	<input type="checkbox"/> 初級レベルの方に教えたい		<input type="checkbox"/> 子どもに教えたい			<input type="checkbox"/> 定期クラス希望		
	<input type="checkbox"/> 中級レベルの方に教えたい		<input type="checkbox"/> 大人に教えたい			<input type="checkbox"/> 単発または短期集中可		
	<input type="checkbox"/> 上級レベルの方に教えたい		<input type="checkbox"/> その他 ()					
活動可能時間帯	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜	日曜	祝日
	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午前
	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午後
	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜	<input type="checkbox"/> 夜
その他	条件等、希望があればご記入ください。							

※この申込書にご記入いただいた個人情報上記の目的以外に使用することはありません。

協会使用欄								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

(更新時期： 年 月)