

れいわ ねん ど きょうい く さ ぼ ー た ー ー いくせいけんしゅう おうぼようし  
 令和6年度教育サポーター育成研修 応募用紙

こじん きほんじょうほう 個人基本情報				
なまえ 名前	ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年
じゅうしょ 住所	〒			
でんわばんごう 電話番号		けいたいでんわ 携帯電話		
FAXばんごう FAX番号		E-mail		
さ ぼ ー と の う り よ く じ ょ う ほう サポート能力情報				
つうやく 通訳	はな げんご 話せる言語	こ語	レベル 1・2・3・4・5	レベルのめやす 1. ゆっくり話してもらえば日常会話は何とかわかる。 2. 日常会話は要点を理解し、応答にも支障がない。 3. 専門分野ならコミュニケーションに全く支障がない。 4. どのような状況でも適切なコミュニケーションがとれる。 5. この言語が母語であり、国の文化もよくわかる。 ※めやすをもとにレベルに○をつけてください。
		こ語	1・2・3・4・5	
		こ語	1・2・3・4・5	
	しかく 資格:		とくいぶんや 得意分野:	
ほんやく 翻訳	ほんやく げんご 翻訳できる言語	こ語	レベル 1・2・3・4・5	レベルのめやす 1. 簡単な短い文章なら訳すことができる。 2. 日常的な文章ならば正確に訳すことができる。 3. 得意分野なら専門的な内容も訳すことができる。 4. どのような分野の文章でも十分 正確に訳すことができる。 5. この言語が母語であり、国の文化もよくわかる。 ※めやすをもとにレベルに○をつけてください。
		こ語	1・2・3・4・5	
		こ語	1・2・3・4・5	
	しかく 資格:		とくいぶんや 得意分野:	
けいけん 経験 のうりょく 能力 など	<input type="checkbox"/> 生活相談窓口 <input type="checkbox"/> 自立支援通訳 <input type="checkbox"/> 学校支援人材バンク <input type="checkbox"/> 医療相談 <input type="checkbox"/> 情報誌発行・コーディネーター(支援活動) <input type="checkbox"/> 観光案内 <input type="checkbox"/> 在留資格・法律相談 <input type="checkbox"/> その他			
	※経験について、チェックを入れてください。具体例以外の経験などがありましたら、その他にチェックを入れていただき、内容について書いてください。			

※裏面にもご記入ください。

ほんらんていあかつどうれき ボランティア活動歴	
かつどうれき 活動歴	
しょぞくだんたい 所属団体	<input type="checkbox"/> 所属団体なし <input type="checkbox"/> 所属団体あり だんたいめい 団体名:
その他	
その他の研 修受講など	<input type="checkbox"/> 大阪府教育委員会主催「教育サポーター育成研修」受講修了 (修了証書または受講証明書番号) <input type="checkbox"/> その他の外国人支援のための研修を受けた経験がある (研修名: )


※ ご記入いただいた個人情報については、本研修の実施以外の目的には使用しません。

《 申込み先 》

〒540-8571 大阪府大阪市中央区大手前2丁目  
 大阪府教育庁 教育振興室 高等学校課 生徒指導グループ

TEL: 06-6941-0351 (代表) (内線3432) FAX: 06-6944-6888

E-mail: kotogakko-g03@sbox.pref.osaka.lg.jp  
 (webページより応募用紙の様式をダウンロードできます。応募はE-mailでもできます。)



↑ webページQR