

れいわがねんどきょういくさ ぽーたーいーくせいけんしゅう おうぽうし
 令和元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	がつ 月
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		
ばんごう FAX番号		E-mail		
さぽ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	れべる レベル	れべる めやす (レベルの目安)	
		ご語	1・2・3・4・5	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。
		ご語	1・2・3・4・5	3. 専門分野ならコミュニケーションに全く支障がない。
		ご語	1・2・3・4・5	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。
		ご語	1・2・3・4・5	5. この言語が母語であり、国の文化もよくわかる。 ※目安をもとにレベルに○をつけてください。
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	れべる レベル	れべる めやす (レベルの目安)	
		ご語	1・2・3・4・5	1. 簡単な短い文章なら訳すことができる。
		ご語	1・2・3・4・5	2. 日常的な文章ならば正確に訳すことができる。
		ご語	1・2・3・4・5	3. 得意分野なら専門的な内容も訳すことができる。
		ご語	1・2・3・4・5	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。 ※目安をもとにレベルに○をつけてください。
しかく 資格:		とくいぶんや 得意分野:		
けいけん 経験 のうりよく 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。			

うらめん ぎきにゆう
※裏面にもご記入ください。

ぼ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 団体名: _____
その他	
その他の研 究受講など	<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"/> OFIX主催「外国人サポーター研修」受講修了 <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。

《 申し込み先 》

〒540-0008 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3433) FAX: 06-6944-6888

E-mail: kyoikushinko@sbox.pref.osaka.lg.jp

webページ: <http://www.pref.osaka.jp/kotogakko/nihongo/index.html>
 (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。)