

2024 年度 日本語ボランティア養成講座 受講申込用紙

2024 年 月 日

フリガナ			生年月日 (年齢)							
氏名			年 月 日 (歳)							
住所	〒			職業						
自宅 電話	TEL	FAX								
携帯 電話	TEL									
メールアドレス										
修了後にボランティア講師を される場合、ご都合のいい 曜日の時間帯にチェックを 入れてください。(現時点の 予定で結構です。)										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">◇月曜日: <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 <input type="checkbox"/>夜</td> <td style="width: 33%; border: none;">◇火曜日: <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 <input type="checkbox"/>夜</td> <td style="width: 33%; border: none;">◇土曜日: <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 <input type="checkbox"/>夜</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">◇木曜日: <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 <input type="checkbox"/>夜</td> <td style="border: none;">◇金曜日: <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 <input type="checkbox"/>夜</td> <td style="border: none;">◇日曜日: <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 <input type="checkbox"/>夜</td> </tr> </table>					◇月曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇火曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇土曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇木曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇金曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇日曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜
◇月曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇火曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇土曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜								
◇木曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇金曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜	◇日曜日: <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜								
本講座をどの ようにお知り になりましたか?	<input type="checkbox"/> 広報あしや <input type="checkbox"/> 潮芦屋交流センターで <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 市役所で <input type="checkbox"/> 知人・友人などから <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)									

*いただいた個人情報は、2024 年度日本語ボランティア講師養成講座以外の目的では使用いたしません。

この申込用紙は、4月25日(木)17:30 までに、次のいずれかの方法でご提出ください。

- ① 潮芦屋交流センター窓口へご提出 受付時間: 9:00~17:30 (水曜日を除く)
- ② FAX にて送付 (FAX 番号) 0797-25-0512
- ③ e-mail にて送付 (宛先) aca@npo-aca.jp