

多文化共生コミュニケーションサポーター研修会 申込書

令和2年(2020年)1月10日、11日、17日 開催

(一財)岡山県国際交流協会 企画情報課

FAX:086-256-2489

申込日: 年 月 日

参加希望日 (参加日にチェック☑)	<input type="checkbox"/> ①1/10(金) 13:00~16:00 3F 研修室 <input type="checkbox"/> ②1/11(土) 13:00~16:00 3F 研修室 <input type="checkbox"/> ③1/17(金) 13:00~16:00 3F 研修室		
登録の状況 *申込日現在 (いずれかにチェック☑)	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 登録していない *研修会終了後に登録の手続きができます		
ふりがな			
氏名			
国籍		年齢	歳
電話番号		FAX	
E-mail			
登録(希望)言語			
語学資格			
日本語レベル (当てはまる項目に チェック☑)	<input type="checkbox"/> 日本語が母(国)語である <input type="checkbox"/> 日本語の新聞記事・ニュース番組(TV・ラジオ)等を充分理解できる <input type="checkbox"/> 日本語の新聞記事・ニュース番組(TV・ラジオ)等をだいたい理解できる <input type="checkbox"/> 日常会話が十分できる		
<u>語</u> 登録言語のレベル (当てはまる項目に チェック☑)	<input type="checkbox"/> 母(国)語である <input type="checkbox"/> 登録言語で書かれた新聞記事・ニュース番組(TV・ラジオ)等を充分理解できる <input type="checkbox"/> 登録言語で書かれた新聞・ニュース番組(TV・ラジオ)等をだいたい理解できる <input type="checkbox"/> 日常会話が十分できる		
通訳の経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()回程度		
	有の場合は具体的な内容		
《通信欄》			