様式第１号（第３条関係）

大野城市小中学校通訳ボランティア登録申込書

年　　月　　日

大野城市教育委員会　様

（申込者）住所

氏名

大野城市小中学校通訳ボランティアの登録に申込みます。

※太枠内を記入してください。

<table>
<tr><td rowspan="4">登録する人</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="2">生年月日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td colspan="2">年　　月　　日　生</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">（申込者と同じ場合は記入不要）</td><td colspan="2">連絡先電話番号</td></tr>
<tr><td>国籍
（外国籍の方のみ）</td><td colspan="2"></td><td colspan="3">日本での滞在予定期間
年　　月　頃まで</td></tr>
<tr><td>対応可能な活動</td><td colspan="6">ア．会話の通訳のみ可能　　イ．会話の通訳と文章の翻訳が可能
※どちらかに〇をしてください</td></tr>
<tr><td>対応可能な言語</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">謝金振込先</td><td>金融機関</td><td colspan="3">銀行・農協</td><td colspan="2">支店</td></tr>
<tr><td>口座種別</td><td colspan="2">普通　・　当座</td><td>口座番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>口座名義人</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="6">対応可能な曜日・時間：
資格等：
留学経験等：</td></tr>
<tr><td>派遣履歴</td><td colspan="6">（期間）　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（学校名）
（対象児童生徒）　　（回数）
（期間）　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（学校名）
（対象児童生徒）　　（回数）</td></tr>
</table>