**災害時外国人サポーター養成研修（西部地域）　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）** |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **住 所**　 　〒　　　　　　　　　　　　　　 |
| **連 絡 先**（昼間の連絡が可能なものをご記入ください）①第1希望　℡　/　e-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②第2希望　℡　/　e-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| **参加の動機** |
|  |
| **※あなたが話せる言語について書いてください。それぞれの言語がどのぐらい話せますか。**　　（　日　　本　　語　）　｛　話せる　・　まあまあ　・　少しだけ　｝　　（　　　　　　　語　）　｛　話せる　・　まあまあ　・　少しだけ　｝　　（　　　　　　　語　）　｛　話せる　・　まあまあ　・　少しだけ　｝ |

　※ 研修には、どなたでも参加していただけます。外国語能力は問いません。

※ この研修は、語学向上を目的としたものではありません。

※ お申込いただいた個人情報は本研修の目的以外には使用しません。