

**「静岡県地域日本語教育人材情報バンク」  
登録申請書（新規・変更）**

静岡県地域日本語教育人材情報バンクへの新規（変更）登録を申し出ます。

**基本情報**

ふりがな			生年 月日	西暦 年 月 日	職業 (任意記入)	
氏名						
ふりがな						
住所		〒 —				
連絡先	固定電話	— —				
	携帯電話	— —				
	F A X	— —				
	E-MAIL					

※未成年者の場合は、一番最後にある保護者の同意欄にも記入をお願いします。

**人材に関する情報**

登録の種類 希望する番号に ○をしてください (複数可)	<b>1 日本語指導者</b>							
	<p>&lt;日本語教師の資格を取得済みの方&gt; (1) 資格の要件に○を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>a</td> <td>大学又は大学院の日本語教師養成課程修了</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>日本語教育能力検定試験合格</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>日本語教師養成研修修了(420単位時間以上)</td> </tr> </table> <p>※証明書等の写しを添付してください。</p>		a	大学又は大学院の日本語教師養成課程修了	b	日本語教育能力検定試験合格	c	日本語教師養成研修修了(420単位時間以上)
	a	大学又は大学院の日本語教師養成課程修了						
b	日本語教育能力検定試験合格							
c	日本語教師養成研修修了(420単位時間以上)							
<p>&lt;日本語教師の資格を、3年以内に取得予定の方&gt; (2) 予定に関して記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>取得予定時期</td> <td></td> </tr> <tr> <td>取得予定の要件</td> <td>上記(1)、 a ・ b ・ c</td> </tr> </table>		取得予定時期		取得予定の要件	上記(1)、 a ・ b ・ c			
取得予定時期								
取得予定の要件	上記(1)、 a ・ b ・ c							
	<b>2 母語支援者</b>	→ 日本語以外の対応可能言語 〔 語、 語、 語〕						
	<b>3 学習支援者</b>							
活動実績・ 経歴、熱意 等	<p>登録を希望する種類に関する、これまでの活動実績、経歴等を記入してください。 &lt;記載例&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・〇〇年〇月から〇〇年〇月まで、〇年間、××日本語学校で非常勤講師</li> <li>・〇〇年から、〇〇市国際交流協会の多文化共生サポーターとして、〇〇などの活動に参加している。</li> <li>・これまでに特別な活動歴はないが、〇〇に関して興味があり、今後〇〇していきたいと思っている。</li> </ul> <p align="right">など</p>							

## 活動条件に関する情報

活動可能地域		<input type="checkbox"/> 居住している市町のみ <input type="checkbox"/> 隣接市町でも可能 <input type="checkbox"/> 西部地域 <input type="checkbox"/> 中部地域 <input type="checkbox"/> 東部地域 <input type="checkbox"/> 伊豆地域 <input type="checkbox"/> 県内全域で可能 <input type="checkbox"/> その他（〇〇市町から〇〇市町の間）
活動に関する制限等	曜日について	活動できる(○)、できない(×)曜日がある場合は、記号を記入してください。 平日：月( )、火( )、水( )、木( )、金( ) 休日：土( )、日( )、祝日( ) <input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 今は、わからない <input type="checkbox"/> 要相談
	時間帯について	活動できる(○)、できない(×)時間帯がある場合は、記号を記入してください。 午前( )、午後( )、夕方以降( ) <input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 今は、わからない <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 要相談
オンライン	対応の可否	<input type="checkbox"/> 可（P C ・ タブレット ・ スマホ ・ いずれも） <input type="checkbox"/> 不可
	経 験 歴 等	※ 対応「可」の場合に記入してください。 経 験 ：                      年(ヶ月)程度 ホストとしての経験の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(ゲスト参加のみ)
静岡型初期日本語教室以外の活動に関する人材情報提供の希望の有無		対話交流型の地域日本語教室に取り組む市町以外（例えば、教育委員会、県や市町の国際交流団体や民間の団体、企業など）から、日本語教室あるいは多文化共生に関する事業について、本バンクから人材情報の提供を要望された場合、提供を希望されますか。  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

以下、ご確認いただき、チェックをお願いいたします。

### 未成年者の登録に係る保護者の同意

登録者( )に関する事項について、保護者として記載のとおり登録することに同意します。 保護者氏名 \_\_\_\_\_

※ 成人が登録する場合は、上の2行は取り消し線で削除願います。

### 個人情報の提供の同意について

記載事項に登録番号を付して、静岡県多文化共生課において「静岡県地域日本語教育人材バンク登録情報」(以下、「登録情報」という。)として管理します。  
 「登録情報」について事前に再度本人(未成年者の場合は、本人及び登録時に同意いただいた保護者の双方)に意思確認の上、静岡型初期日本語教室の活動を計画している県内市町(及びそれ以外の日本語教室等)に関する人材情報を求めている市町等)に対し情報提供します。

### 【事務局記入欄】

受 付 日	年 月 日	登 録 番 号	
変 更 日 1	年 月 日	変 更 日 2	年 月 日
変 更 日 3	年 月 日	変 更 日 4	年 月 日
削 除 日	年 月 日		