

様式第1号（第5条関係）

豊山町姉妹地域国際交流サポーター登録申請書

年 月 日

豊山町長

申請者
住所
氏名

豊山町姉妹地域国際交流サポーターの登録について、豊山町姉妹地域国際交流サポーター設置要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

ふりがな 氏名		性別		国籍	
		生年月日	年 月 日 (歳)		
住所					
電話番号		携帯電話			
FAX番号		メールアドレス (必須)			
資格	<input type="checkbox"/> 語学関連 () <input type="checkbox"/> その他 ()				
海外渡航 経 験	国名： 渡航期間： 国名： 渡航期間：				
趣味・特技 好きなこと					
活動に参加 しやすい 時 間 帯					
自由記入欄 登録の動機、 国際交流活動 の経歴、やり たいことなど					

(裏面)

興味のある活動に☑を入れてください(複数選択可能)	
<input type="checkbox"/>	(1) <u>随行サポート</u> 交流事業の当日に、町職員の随行サポートを行い、参加者の案内や誘導等を行う。
<input type="checkbox"/>	(2) <u>イベント企画</u> 交流事業の企画及び運営を行う。
<input type="checkbox"/>	(3) <u>ホストファミリー</u> 町民との交流を望んでいる海外姉妹提携地域の方のホームステイ先となり、日本の文化や生活習慣等を体験する機会を提供する。 →別紙1を記入してください。
<input type="checkbox"/>	(4) <u>通訳・翻訳</u> 交流事業において、随行時の通訳又は印刷物の翻訳等を行う。 言語： 言語： 言語：
<input type="checkbox"/>	(5) <u>海外派遣事業参加者</u> 海外派遣後の体験報告や、次年度以降に海外派遣事業に参加する学生等のサポートを行う。

<18歳未満の方のみ>

保護者の方が以下の項目を記入してください。

豊山町姉妹地域国際交流サポーター保護者承諾書

私は、<登録者氏名> _____ が、豊山町姉妹地域国際交流サポーターとして活動することを承諾します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(宛先) 豊山町長

<保護者> 住所 _____

氏名 _____

