**牛久市国際交流協会日本語教室ボランティア講師養成講座**

**申込書**

令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名　　 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住　　所 | 〒　 |
| TEL |  | FAX　 |
| 携帯 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ | **※連絡は基本的にメールで行いますので、着信にご注意ください。**（PC) |
| （携帯） |
| 1. **第２、第3希**

**を書いてください。重複しても可能です。**(10時～11時30分)**現在特に夜のクラスの****講師が不足しております** | 午前のクラス | 午後のクラス(13時～14時30分) | 夜のクラス(19時～20時30分) |
|  |  |  |
| 今回の応募動機 |  |