

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	男 ・ 女
氏名			別	
生年月日	年 月 日 (歳)			
住 所	〒			
TEL			FAX	
携帯				
E-mail アドレス	※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)			
第 1、第 2、第 3 希 を書いてください。重 複しても可能です。 <u>現在特に夜のクラスの 講師が不足しております</u>	午前のクラス (10 時～11 時 30 分)	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				