災害時外国人サポート　ブラッシュアップ研修 申込用紙

|  |
| --- |
| ふりがな　**氏名** |
| **Eメール****アドレス** | **電話番号** |
| **参加会場**盛岡（9月16日）　　　　　　釜石（9月17日）参加されるほうに〇をお付けください |
| **実践練習を****希望する言語** | ご希望されるものに〇をお付けくださいやさしい日本語　　英語　　中国語　　その他（　　　　　　　） |

災害時サポート研修に初めて参加される方は、以下もご記入をお願いします

|  |  |
| --- | --- |
| **ご職業** | **母語**　 日本語　　その他（　　　　 　　） |
| **当協会の「いわて国際化人材」****に登録していますか？**　　　　　　　　　はい　　　　　　　いいえ |
| **いいえとお答えの方に伺います。****ご登録の意向はありますか？**　　　　　　希望する　　　　　希望しない |
| **通訳・翻訳可能な言語をお知らせください**

|  |  |
| --- | --- |
| **言語** | **関連する資格・経歴等** |
| 　　　　　　語 |  |
| 　　　　　　語 |  |
| 　　　　　　語 |  |

 |
| **語学以外で災害時サポートに関連する資格・経験などありましたら、お知らせください**

|  |  |
| --- | --- |
| **災害対応** |  |
| **医療・福祉** |  |
| **その他** |  |

 |
| **当研修に期待することやご要望などありましたら、お聞かせください** |