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** | |