災害時外国人サポート基礎研修 申込用紙

|  |
| --- |
| **ふりがな****氏名** |
| **電話番号** | **Eメール****アドレス**　 |
| **職業** | **母語**　 　日本語　　その他（　　　　 　　） |
| **岩手県国際交流協会のいわて国際化人材（旧 多言語サポーター）に登録していますか？**　はい　　　　　　いいえ |
| **岩手県国際交流協会のいわて国際化人材に登録していない方にお伺いします。****いわて国際化人材に登録する意向はありますか？** **登録を**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。** |

（公財）岩手県国際交流協会　（担当 大山）

〒020-0045　盛岡市盛岡駅西通一丁目7番1号

TEL：019-654-8900　FAX：019-654-8922

Email：event-iia@iwate-ia.or.jp

問い合わせ

申し込み先