

# TMC 語学ボランティア登録シート



登録日	言語頭文字	登録番号	名前頭文字
西暦 年 月 日 ( )			

T M C	会 員 ・ 非 会 員
通訳可能言語	英語・中国語・タガログ語・スペイン語・ポルトガル語・ハングル・( ) ( )
翻訳可能言語	英語・中国語・タガログ語・スペイン語・ポルトガル語・ハングル・( ) ( )

\*ご記入は差し支えない範囲でお願いいたします。

フリガナ																																							
お 名 前						性 別	男 ・ 女																																
住 所	(〒 )																																						
出 身 国			在日年数		年 (外国出身者の場合)																																		
年 代	20代	30代	40代	50代	60代～																																		
E-mail (PC)	@		【メールチェック頻度(毎日・3日に一度・一週間に一度)】																																				
E-mail (携帯)	@		【メールチェック頻度(毎日・3日に一度・一週間に一度)】																																				
TEL/FAX	TEL:			FAX:																																			
携 帯 T E L																																							
希望連絡方法	E-mail(PC)・E-mail(携帯)・TEL・FAX・携帯TEL・郵便・その他( ) ～TMCでは事務能率アップのためE-mailでのご連絡を推進しています。ご協力をお願い致します～																																						
緊急連絡先	(携帯・職場・自宅・その他 )																																						
語学歴	語																																						
(学歴：職歴・在任歴等)	語																																						
	語																																						
免許・資格	語																																						
(各種言語検定・TOEFL・TOEIC・教職・通訳免許等)	語																																						
	語																																						
活動可能な曜日・時間帯	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> <td>土</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>午前</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夜間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								月	火	水	木	金	土	日	午前								午後								夜間							
	月	火	水	木	金	土	日																																
午前																																							
午後																																							
夜間																																							
その他特記事項：																																							

ご協力ありがとうございました。  
TMCでは皆様の個人情報を厳重に保管し語学ボランティア事業業務にのみ使用致します。

記入方法等でご不明な点がございましたら、以下にお問い合わせください。

お問い合わせ：TMC 赤嶺

042-527-4027 (TEL)

042-527-5271 (FAX)

[akamine@h6.dion.ne.jp](mailto:akamine@h6.dion.ne.jp)