

受付No.

(様式)

北上市こどもランゲージサポーター登録票

記入日

ふりがな		性別	生年月日			
氏名			西暦	年	月	日
勤務先		日常会話が可能 な言語	(外国籍の場合、在留資格:)			
連絡先 電話番号	電話: 携帯:	メールアドレス	※必須 ※当市のメールアドレス @city.kitakami.iwate.jp の受信設定をお願いします			
住所	〒					

日本語教育の 資格等	<input type="checkbox"/> 大学または大学院で日本語教育の専攻・副専攻プログラムを修了 <input type="checkbox"/> 学士の学位を持ち、文化庁認定の日本語教師養成講座(420時間)を修了 <input type="checkbox"/> 日本語教育能力検定試験合格 <input type="checkbox"/> なか東北連携地域日本語教育専門人材養成講座修了 <input type="checkbox"/> 特になし
日本語教育の 講座受講歴	<input type="checkbox"/> 令和7年度北上市日本語教室パートナー養成研修会を受講 <input type="checkbox"/> 令和8年度北上市日本語教室パートナー養成研修会を受講 <input type="checkbox"/> 令和8年度北上市こどもランゲージサポーター養成研修会を受講 <input type="checkbox"/> その他→ (具体的に:) <input type="checkbox"/> 特になし
その他の資格 等	<input type="checkbox"/> 教員免許 <input type="checkbox"/> 各種語学能力検定試験 (具体的に:) <input type="checkbox"/> その他→ (具体的に:)
活動できる場 所	<input type="checkbox"/> 北上市内小中学校 <input type="checkbox"/> 北上市役所・hoKko等の市所管施設 <input type="checkbox"/> オンライン(自宅等にZoom等の通信環境がある)
活動できる日 時	<input type="checkbox"/> 月曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> 火曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> 水曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> 木曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> 金曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> 土曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> 日曜日(時～ 時) <input type="checkbox"/> その他→() ※活動日時については、派遣要請があった都度確認しますので、こちらは普段の生活や勤務の状況によりご記入ください。

