

# Volunteer Program Participation Questionnaire (Alternative to Criminal Background Check)

ボランティアプログラム参加者アンケート (犯罪経歴証明書の代替質問表)

This questionnaire serves as an alternative to submitting a criminal background check. It is designed to assess the suitability of individuals applying to participate in our volunteer programs and to collect essential information for recommending participants to the host organization.

本アンケートは、犯罪経歴証明書の提出に代わるものとして使用されます。ボランティ アプログラムへの参加希望者の適性を確認し、受入れ団体への推薦に必要な情報を収 集するためのものです。

The host organization requires basic information regarding your background, health condition, and personal conduct to ensure your safety and the smooth operation of the program.

受入れ団体は、参加者の経歴、健康状態、個人の行動についての基本情報を必要としています。これは、現地での安全と円滑な活動運営のためです。

Please answer all questions honestly and accurately. The information provided will be used solely for the operation of the program and will not be used for any other purpose.

すべての質問には、正直かつ正確にご回答ください。ご記入いただいた情報は本プロ グラムの運営のみに使用され、それ以外の目的には使用されません。

#### Full Name (as on passport):

パスポート記載通りの氏名:

### Date of Birth (DD/MM/YYYY):

生年月日(日/月/年):

## Gender:

性別:

#### Nationality:

国籍:

#### **Contact Information (Email and Phone Number):**

連絡先(メールアドレス・電話番号):

\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/

# Do you have any previous experience in volunteering, repair work, construction, education, or healthcare? (Yes/No)

#### If yes, please describe:

ボランティア活動の経験はありますか?(はい/いいえ) ある場合は、具体的にご記入ください:

# Do you have any medical conditions, physical limitations, or allergies we should be aware of? (Yes/No)

## If yes, please explain:

持病、身体的制限、アレルギーなどがありますか?(はい/いいえ) ある場合は詳しくご記入ください: **Do you have any dietary restrictions or preferences? (Yes/No) If yes, please specify:** 食事制限や食の好みはありますか?(はい/いいえ) ある場合は具体的にご記入ください:

# Have you ever been subject to disciplinary action at school, work, or in another organization due to misconduct or behavioral issues? (Yes/No)

## If yes, please explain the circumstances:

学校、職場、またはその他の団体で、不適切な行動により懲戒処分を受けたことはあります か?(はい/いいえ)

ある場合は、詳細をご記入ください:

Is there anything in your background (e.g., past legal issues or personal conduct) that may affect your participation in an international volunteer program? (Yes/No)

# If yes, please explain:

国際ボランティア活動への参加に影響を及ぼす可能性のある経歴(例:法的問題や過去 の行動)がありますか?(はい/いいえ) ある場合は、詳細をご記入ください:

3/4

# **Emergency Contact Name:**

緊急連絡先氏名:

Emergency Contact Relationship: 続柄:

**Emergency Contact Phone Number:** 

緊急連絡先電話番号:

Why do you want to participate in this volunteer program?

このボランティアプログラムに参加したい理由を教えてください:

Do you agree to follow all safety guidelines and instructions provided by the host organization? (Yes/No)

受入れ団体からの安全指示・ガイドラインに従うことに同意しますか?(はい/いいえ)