

様式第 1 号

通訳ボランティア登録用紙 (年度)

年 月 日

| | | | |
|---|--------------------|---------------------|---------|
| 名前 (ふりがな) | | 性別 | 男性 ・ 女性 |
| 〒 住所 | | | |
| 自宅 TEL | | 自宅 FAX | |
| 携帯電話 | | メールアドレス @ | |
| 対応言語 1 | | | |
| 対応言語 2 | | | |
| 対応言語 3 | | | |
| 語学学習経験及び海外滞在経験の有無や年数等 | | | |
| 活動可能な時間 通訳として活動可能な曜日、時間帯に ×をつけてください。 | | | |
| | 午前 (9:00~13:00) | 午後 (13:00~17:00) | 備考 |
| 月 | | | |
| 火 | | | |
| 水 | | | |
| 木 | | | |
| 金 | | | |
| 土 | | | |
| 日 | | | |
| 祝 | | | |
| 対応を急ぐ場合、電話での通訳をご依頼する場合があります。 | | | |
| 通訳ボランティア活動の経験の有無 ある ・ なし | | | |
| あれば具体的に () 経験 (年 ヶ月) | | | |
| 本事業以外に通訳が必要なときに、あなたを紹介していいですか。 はい ・ いいえ | | | |