

# 通訳ボランティア 登録票

登録・更新年月日 令和 年 月 日

※ □には✓を入れるか、塗りつぶして選択してください。

登録内容	登録種類		登録言語①		登録言語②	
	<input type="checkbox"/>	行政機関での通訳	語		語	
	<input type="checkbox"/>	学校での通訳				
	<input type="checkbox"/>	イベントなどの通訳				
氏 名	(ふりがな)			(名)		
	(姓)					
性別	※記入は任意です		生年月日	西暦でご記入ください		
				年 月 日		
出身国 / 地域				母 語		語
住 所	〒					
	最寄り駅・バス停など					
連絡先	※Wordファイルなどのデータを受け取ることができるメールアドレスがあれば、必ずご記入ください					
	電話（自宅）					
	電話(携帯)					
	FAX					
	E-mail					

活動できる日	月曜	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
	火曜	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
	水曜	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
	木曜	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
	金曜	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
	土曜日と日曜日・祝日は、主に行事などの通訳になります						
	土曜	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
	日曜・祝日	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	夕方以降
備考	(例) ○月は活動できない／予定が月によって変わるため、活動できる日を選択できない 等						
言語に関する経験	通訳の経験	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	ある	具体的には	
	翻訳の経験	<input type="checkbox"/>	ない	<input type="checkbox"/>	ある	具体的には	
	海外（日本）滞在に関する経験						
	国・地域						
	滞在目的			滞在年数			滞在期間
	国・地域						
	滞在目的			滞在年数			滞在期間
資格（取得された時期）		(記入例) TOEIC ○○点 (●●年●月取得)					
語学力自己判定	<input type="checkbox"/> 会議通訳 <input type="checkbox"/> 観光案内の通訳 <input type="checkbox"/> 日常会話 <input type="checkbox"/> あいさつ程度						
言語以外の資格・特技・得意分野	※教育関係、福祉関係医療関係の資格など <input type="checkbox"/> 福祉(生活保護など) <input type="checkbox"/> 病院の手続き <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 国際交流行事 <input type="checkbox"/> その他						

※登録いただいた個人情報は、本事業に関する連絡調整に限り使用します。登録解除後は責任をもって情報を破棄します。

ボランティア制度要綱の内容をご確認ください。  
当該活動を通して知り得た個人情報を、第三者に口外しないよう十分ご注意ください。