

西条市通訳・翻訳ボランティア登録申請書

平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名		S・H 年 月 日	歳	男・女
住所	〒			
連絡先	TEL :		FAX :	
	E-Mail :			
勤務先	TEL :			
通訳可能な 外国語(複数可)	1 英語 2 中国語 3 韓国語 4 インドネシア語 5 スペイン語 6 ポルトガル語 7 その他()			
範囲・程度	1 日常会話(観光案内等) 2 司会・挨拶(スピーチ)の通訳 3 会議の通訳 4 その他()			
語学に関する 資格・免許	1 日常会話レベル程度 2 英検(級) 3 TOEIC(点) 4 TOEFL(点) 5 その他()			
得意な専門分野 経験等	(海外赴任経験、留学経験、これまでの通訳経験等ありましたらご記入ください。)			
活動可能な 時間帯	・平日(午前・午後・夜間) ・休日(午前・午後・夜間) ・要相談 ・その他()			
活動にあたっての 希望条件				

* 申請内容は通訳・翻訳の案内や実施に関する連絡及び更新手続きのためのみに使用します。

* 依頼があった場合の連絡は内容により、ご登録いただいたE-mailまたはFAXへ一斉送信又は個別に連絡します。

* 原則として活動は無報酬ですが、交通費、活動に係る実費等は依頼者と直接相談となります。

* 登録内容の変更、辞退などがある場合は、西条市国際交流協会事務局へご連絡ください。

*** 2年ごとに内容確認のため更新手続きの連絡をします。**

* ボランティアは、その活動を通して知り得た個人情報及びプライバシーに関する内容について口外してはいけません。