

外国語通訳交流員登録申込書・登録カード

フリガナ								男・女・他・無回答	
氏名								年 月 日生	
住所	〒							電話	
								携帯電話	
Eメール							FAX		
通訳可能な言語	※地域も含めて具体的にご記入ください。								
可能な言語の海外経験・資格等									
可能な業務	翻訳（公文書・手紙・パンフレット）・通訳・その他（ ）								
活動可能な時間等		日	月	火	水	木	金	土	ボランティア保険加入の有無
	午前								無・有
	午後								市内ボランティアグループ所属の有無
	夜間								無・有 ⇒グループ名（ ）
※ このカードにより紹介を行います。								災害時の通訳について	
※ 未成年の方は、保護者の同意書を添付してください。								可・不可	
※ 該当する項目に○及び記入をしてください。									

課使用欄

登録年月日 年 月 日

登録取消日 年 月 日

登録取消理由

- (1) 辞退
- (2) 規定する義務違反
- (3) その他

参考欄
