

たぶんかきょうせい

はけんしんせいしよ

多文化共生コミュニケーションサポーター派遣申請書

ざいだんほうじんおかやまけんこくさいこうりゆうきょうかい おんちゆう
財団法人岡山県国際交流協会 御中

TEL:086-256-2914 FAX:086-256-2489

ねん がつ 日にち

つぎ 次のおおりに、たぶんかきょうせい 多文化共生コミュニケーションサポーターの派遣を申請します。なお、かきじこう 下記事項について、じゆんしゆ 遵守することを確約します。

なまえ 名前		(よみかた)					
こくせき 国籍					せいべつ 性別	おとこ <input type="checkbox"/> 男	おんな <input type="checkbox"/> 女
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日	さい 才	ざいにちきかん 在日期間	ねん 年	かげつ ヶ月
れんらくさき 連絡先	じゆうしよ 住所						
	TEL				FAX		
	けいたいでんわ 携帯電話				E-mail		
つうやく きぼう 通訳を希望する分野	<input type="checkbox"/> せいかついつぽん がっこう ぎょうせいきかんなど つうやく 生活一般 (学校・行政機関等での通訳) <input type="checkbox"/> いりょう びやういんなど つうやく 医療 (病院等での通訳)						
つうやく きぼう 通訳を希望する日時	だい きぼう (第1希望)		がつ 月	にち 日	じ 時		
	だい きぼう (第2希望)		がつ 月	にち 日	じ 時		
ばしよ 場所	〇〇中学校、〇〇市役所、〇〇病院など、具体的な場所を書いてください。						
つうやく ないよう 通訳の内容							
いりょうぶんや ばあい しょうじょう (医療分野の場合、症状を か 書いてください)							
き 聞きたいことなど							

き
記

- たぶんかきょうせい 多文化共生コミュニケーションサポーターが 行 う通訳及びそれに付随する業務に関して、ざいだんほうじんおかやまけんこくさいこうりゆうきょうかいおよ び多文化共生コミュニケーションサポーターに責任を問うことは一切いたしません。
- たぶんかきょうせい 多文化共生コミュニケーションサポーターの個人情報については、たにん いっさいい 他人に一切言いません。