

通訳ボランティアを派遣します



一般財団法人岡山県国際交流協会では下記の期間中、学校での外国籍児童・生徒、保護者と学校関係者とのコミュニケーション、行政機関窓口等での外国人と窓口担当者等とのコミュニケーションをサポートする「多文化共生コミュニケーションサポーター」（通訳ボランティア）を派遣します。気軽にお問合せください。

派遣期間：2024年4月15日（月）～2025年3月8日（土）

受付時間：上記期間中の月曜日～土曜日 9:00～17:00の間

※ただし、12月29日～1月3日を除く

派遣対象：県内の学校・教育委員会、行政機関

活動内容：通訳によるコミュニケーションのサポートを行います。ボランティアによる通訳のため、高い専門性が求められる通訳は対象外とします。翻訳や手続きの代行等を行いません。また、学校での日本語学習・教科学習の支援は含みません。

※派遣できるケース等詳細については、お問合せください。

※原則3回まで派遣が可能です。

申込方法：「多文化共生コミュニケーションサポーター派遣申請書」（学校・行政機関等用）に必要事項を記入の上、一般財団法人岡山県国際交流協会へ郵便かFAXで送るか、岡山国際交流センター1階情報相談コーナーへ直接提出してください（電話での申請はできません。）派遣申請書をお持ちでない場合は、下記までお問合せください。協会ホームページからもダウンロード可能です。

<http://www.opief.or.jp/supporter/>

※派遣希望日の1週間前までに申請書を提出してください。

事前の申込み
が必要です！

【申込み・問合せ】

〒700-0026 岡山市北区奉還町2-2-1 岡山国際交流センター内

一般財団法人岡山県国際交流協会 企画情報課

TEL: 086-256-2914 FAX: 086-256-2489 E-mail: info@opief.or.jp



多文化共生コミュニケーションサポーター派遣申請書

年 月 日

一般財団法人岡山県国際交流協会 御中

TEL : 086-256-2914

FAX : 086-256-2489

申請者 団体名 _____

代表者職名 _____

代表者氏名 _____

印

次のとおり、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、下記事項について、遵守することを確約します。

記

- 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付随する業務に関して、一般財団法人岡山県国際交流協会又は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いたしません。
- 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、支援対象者及び第三者に漏らしません。
- 依頼内容の急な変更やキャンセルの場合には、一般財団法人岡山県国際交流協会に直ちにその旨を告げ、適切な措置をとります。

依頼言語	語			
学校・行政機関等 連絡責任者	所在地	〒 ()		
	(ふりがな) 所属 / 氏名			
	電話番号		FAX	
	E-mail			
支援対象者	(ふりがな) 氏名			
	国籍	性別	年齢 (学年)	
	日本語レベル	<input type="checkbox"/> 全く話せない <input type="checkbox"/> ある程度話せる <input type="checkbox"/> 把握していない		
	対象者の同意 (該当番号に○印)	1. 可	2. 否	
日時 活動時間は原則2時間	(第1希望)	年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
	(第2希望)	年 月 日 ()	時 分から	時 分まで
場所	(派遣先)			
	(派遣先住所)			
	(派遣先担当者)			
	(派遣先電話番号)			
	待合せ場所		駐車場	有・無 その他 ()
依頼内容	※できるだけ具体的に書いてください。通訳の参考となる資料がある場合は添付してください。			