

活動依頼書（語学）

OFIX 受付 ※

公益財団法人 大阪府国際交流財団		理事長 様	年	月	日
		住所			
		団体名	印		
		代表者名			
連絡担当者		職名	名前		
		TEL	()		FAX ()
		E-mail			
ボランティアの種類		通 訳 ・ 翻 訳			
言語（人数）					
依頼内容	通訳の場合 行事名、主催者、行事の内容、活動内容等、	文字程度 ファイル形式 () ネイティブチェック 要 ・ 不要 レイアウト修正 要 ・ 不要 ※ 納期など、場合によってはお受けできない可能性もございます。			
	翻訳の場合 翻訳物の内容等 原稿文字数/ファイル形式 ネイティブチェック レイアウト修正				
活動の期間 ※翻訳は締切日		平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()			
		AM/PM : ~ AM / PM :			
通訳場所 ※通訳のみ					
謝 金		有 ・ 無	円		
交通費負担		有 ・ 無	円		
保 険 加 入		有（個人 ・ 行事） ・ 無			
回答期限 ※ボランティア派遣・紹介の可否を事前にお知らせいたします。		平成 年 月 日 () まで			
備 考					

企画書、実施要領、パンフレット、団体概要等関係書類を添付してください。