

平成30年度コミュニティ通訳ボランティア研修 申込書

ふりがな 氏名	性別	年齢	()~20代 ()30代 ()40代 ()50代 ()60代 ()70代以上
ご職業			
連絡先	〒 _____ 住所 _____ TEL _____ 携帯 _____ E-mail(パソコン) _____ E-mail(携帯) _____		
通訳可能言語 (外国人の方は母語以外)		母語	
参考のため、以下にお答えください			
参加できる日程に○印をつけてください 6/21 (木) ・ 6/22 (金) ・ 6/29 (金)			
同じ言語での参加者が3名に満たず、ロールプレイを体験できなくても、研修に参加することを希望されますか? 1 () 希望する 2 () 希望しない			
	資格の名称	スコア・級	取得年
語学に関する資格			
当てはまる項目に○印またはご記入ください			
OFIX 語学ボランティア登録	1. () 登録している 2. () 登録していない ※ 登録していない方は、研修受講後、OFIX語学ボランティアに必ずご登録いただきます。		
OFIX災害時通訳・翻訳 ボランティア登録	1. () 登録している 2. () 登録していない		
コミュニティ通訳研修 への参加経験	1. () 参加したことがある 2. () 参加したことがない 参加したことがある方はこちらもご記入ください 大阪府国際交流財団 ・ 寝屋川市国際交流協会 ・ とんだばやし国際交流協会 箕面市国際交流協会 ・ 河南町教育委員会 ・ 堺市立国際交流プラザ 池田市人権・文化国際課/池田市国際交流センター ・ 河内長野市国際交流協会 その他 ()		

※ご記入いただきました個人情報 は 申込の取りまとめ、及びその他通訳関係の諸連絡以外使用しません