

さいがいじ つうやくほんやくほらんていあけんしゅうもうしこみしょ
災害時通訳・翻訳ボランティア研修申込書

ふりがな 氏名	(男 ・ 女)		
れんらくさき 連絡先	〒 _____ 住所 _____ TEL _____ 携帯 _____ E-mail _____		
ぼごぼこくご 母語/母国語	つうやくかのうげんご 通訳可能言語		
きぼうじかんたい 希望時間帯 ※□に✓を記入してください (複数可)	<input type="checkbox"/> 午前(9:30-12:30) <input type="checkbox"/> 午後(13:30-16:30) <input type="checkbox"/> どちらでも可 ※ご希望に添えない場合もあります。ご了承ください。		
ごがくほらんていあとうろく 語学ボランティア登録	<input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない 登録している方はこちらをご記入ください 登録番号() ()番号不明		
さいがいじつうやくほんやく 災害時通訳・翻訳 ボランティア登録	<input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない <input type="checkbox"/> 他の国際交流協会等で登録している ※登録していない方は、研修受講後、災害時通訳・翻訳ボランティアに必ずご登録いただきます。 登録している方はこちらをご記入ください 登録番号() ()番号不明 登録先 (OFIX以外の場合のみ記入)()		
ごがくかんれんしかく 語学関連資格			
さいがいほらんていあけんしゅう 災害ボランティア研修 受講経験の有無 ※□に✓を記入してください (該当するものすべて)	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> ~H26年度 <input type="checkbox"/> H27年度 <input type="checkbox"/> H28年度 <input type="checkbox"/> H29年度 <input type="checkbox"/> H30年度) <input type="checkbox"/> なし		

もうしこみ おとあわ きまき こうえきざいだんほらうじん おおさかふふこくこうりゆうざいだん きかくすいしんか
 申込・お問合せ先： 公益財団法人 大阪府国際交流財団 企画推進課
 〒540-0029 大阪市中央区本町橋2-5 マイドームおおさか 5階
 TEL: 06-6966-2400 / FAX:06-6966-2401
 E-mail: info@ofix.or.jp