平成26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
職業				
連絡先	〒　　－ 住所 TEL　　－　　－　　携帯 E- mail(パソコン)			
通訳可能言語 (外国人の方は母語以外)		母語		

参考のためにお答えください。

同じ通訳言語での参加者が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○印又は記入をお願いします

OFIX 語学ボランティア登録	1．(　　)登録している 登録している方はこちらもご記入ください 会員番号(　　)　　(　　)番号 2．(　　)登録していない 登録されていない方は、研修終了後にOFIX語学ボランティアへご登録いただきますので、予めご了承ください。
コミュニティ通訳研修への参加経験	1．(　　)あり　　2．(　　)なし 研修を受けた場所と年度 大阪府国際交流財団　(H23・H24・H25)　寝屋川市国際交流協会 とんだばやし国際交流協会　(H24・H25)　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(H24・H25)　池田市役所 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ボランティア関係の諸連絡以外使用しません。