

平成25年度コミュニティ通訳&災害時通訳・翻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) _____		
通訳可能言語 (外国人の方は母語以外)		母語	
受講を希望する研修に○印をお願いします。			
	5/22・24のコミュニティ通訳ボランティア研修のみの受講を希望する		
	5/27の災害時通訳・翻訳ボランティア研修のみの受講を希望する		
	コミュニティ通訳/災害時通訳・翻訳ボランティア研修の両方の受講を希望する		
参考のために以下もお答えください。			
もし本研修が応募者多数のため抽選となり、落選された場合、研修補助ボランティアとして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○印あるい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 会員登録番号( ) ( ) 番号		
OFIX災害時通訳・翻訳 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 会員登録番号( ) ( ) 番号不明		
コミュニティ通訳研修 への参加経験	1. ( ) あり 研修を受けた場所 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 ・ 池田市役所 その他 ( ) 2. ( ) なし		

※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。