

コミュニティ通訳・翻訳ボランティア語学スキルレベルチェック事業に係る
企画提案公募

質問票

| | |
|-------------|-------------------------------|
| 団体名 | |
| 担当者 職・氏名 | |
| 連絡先電話番号 | (質問内容の趣旨等の確認をさせていただく場合があります。) |

質問（複数ある場合は○印等でわかるようにしてください。枠は適宜拡大してください。別紙にしてもかまいません。）

| |
|--|
| |
|--|