平成28年度 災害時通訳・翻訳ボランティア研修（基礎編） 申込書

ふりがな 氏名		性別	写真・画像 (横3.5cm×縦4.5cm)
年齢	(　)～20代 (　)30代 (　)40代 (　)50代 (　)60 代～		
ご職業			写真付きのOFIX災害時通訳・翻訳ボランティア登録証をお持ちでない方は必須
連絡先	住所 〒　　－		
	TEL　　－　　－　　携帯　　－　　－		
	E- mail(パソコン)		
通訳可能言語 (母語以外)		母語	

参考のため、以下にお答えください。

ロールプレイは、ご希望の言語等によって、全員の方に体験いただけない可能性があります。
その場合でも、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

場合によって、デモンストレーションとして、ロールプレイを他の参加者の前で行っていただく可能性があります。その場合、ご協力いただけますか？

1 (　　)協力できる　　2 (　　)協力できない

	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　　2 (　)登録していない 登録している方はこちらもご記入ください 登録番号(　　) (　)番号不明
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 ※ 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。 3 (　)他の国際交流協会等で登録している 登録している方はこちらもご記入ください 登録番号(　　) (　)番号不明 登録先 (OFIX以外の場合のみ記入)(　　)
ＯＦＩＸにて実施した研修・訓練への参加経験	1 OFIX災害時通訳・翻訳研修 2 オリオン寮にて実施した留学生のための総合防災訓練 ～避難所体験・多言語支援センター設置訓練～ 3 なし 研修・訓練を受けた年度　H23　H24　H25　H26　H27

※ご記入いただきました個人情報は申し込み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。