

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~		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	
ご職業				
住所 〒	—			
連絡先	TEL	—	携帯	—
	E-mail(パソコン)			
翻訳可能言語 (母語以外)		母語		
参考のため、以下にお答えください。				
同じ言語での参加者がおらず、グループでの災害時通訳(外国語)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 大阪府災害時多言語支援センター運営訓練(遠隔通訳・翻訳) 3 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~ 4 なし			
	研修・訓練を受けた年度	H23	H24 H25 H26 H27 H28 H29	

※ご記入いただきました個人情報(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。