「OFIX ボランティア登録制度」　　（様式第２号）

活動依頼書（語学）

OFIX 受付	※

年　　月　　日

公益財団法人　大阪府国際交流財団　　理事長　様

住 所

団体名　　印

代表者名

連絡担当者	職名　　名前		
	TEL （　）	FAX （　）	
	E-mail		
ボランティアの種類	通　訳　・　翻　訳		
言語（人数）			
依頼内容	通訳の場合 行事名、主催者、行事の内容、活動内容等、 翻訳の場合 翻訳物の内容等 原稿文字数/ファイル形式 ネイティブチェック レイアウト修正	文字程度　　ファイル形式　（　　） ネイティブチェック　要　・　不要　　レイアウト修正　要・　不要 ※　納期など、場合によってはお受けできない可能性もございます。	
活動の期間　　※翻訳は締切日	年　月　日（　）～　　年　月　日（　）		
	AM／PM　　：　　～　AM　／　PM　　：		
通訳場所　　※通訳のみ			
謝　金	有　・　無	円	
交通費負担	有　・　無	円	
保　険　加　入	有（個人　・　行事）　・　無		
回答期限 ※ボランティア派遣・紹介の可否を事前にお知らせいたします。	年　月　日（　）まで		
備　考			

企画書、実施要領、パンフレット、団体概要等関係書類を添付してください。