「OFIX ボランティア登録制度」　　（様式第４号）

活動完了報告書（語学）

〈ボランティア活動依頼団体用〉

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		
活動したボランティア 言語／氏名	語　／		
	語　／		
	語　／		
依頼内容	具体的内容		
活動日時	年　月　日（　）～　年　月　日（　）		
	AM／PM　：　～　AM　／　PM　：		
謝金支払	有・無	月　日　（□支払済み　□支払予定）	
交通費支払	有・無	月　日　（□支払済み　□支払予定）	
結果報告	通訳	ボランティアとの連絡はスムーズに行えましたか？ はい　／　いいえ　（理由：　　） 集合時間などは守られましたか？ はい　／　いいえ　（理由：　　） 活動ボランティアの通訳レベルや対応に問題はありませんでしたか？ はい　／　いいえ　（理由：　　）	
	翻訳	ボランティアとの連絡はスムーズに行えましたか？ はい　／　いいえ　（理由：　　） 翻訳期限は守られましたか？ はい　／　いいえ　（理由：　　） 活動ボランティアの翻訳レベルやレイアウトに問題はありませんでしたか？ はい　／　いいえ　（理由：　　）	
※必須項目 活動ボランティアへの 意見・感想　等	**今回活動した語学ボランティアが、今後更に活躍するために改善するべき点、学習するべき点等のフィードバックをお願いいたします。**		