

OFIX ボランティア登録制度活動依頼書（様式第2号）

【ご注意】

ご依頼される際は、先に「依頼可否の連絡希望日」をご設定し、ご記入ください。

依頼申込は、「依頼可否の連絡希望日」の一か月前までにご提出ください。

申しいただき次第、ボランティアと調整し、依頼可能または不可の場合も、ご設定いただいた「依頼可否連絡希望日」までにお知らせします。

緊急の場合は、お電話にてご連絡ください。

公益財団法人大阪府国際交流財団 御中

申込年月日 年 月 日

下記のとおり申込みます。

1. 基本情報

依頼可否の連絡希望日	____年____月____日 ※ボランティア派遣・紹介の可否を希望日までにお知らせいたします。
申込日	____年____月____日 ※依頼可否の連絡希望日の一か月前までの日付をご記入ください。
団体名	
代表者名	姓： _____ 名： _____
担当者職名	
担当者名	姓： _____ 名： _____
住所	〒 _____
Email	
電話番号/FAX	Tel: _____ - _____ - _____ FAX: _____ - _____ - _____

2. 依頼詳細（通訳）※翻訳依頼は記入不要

依頼言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国・朝鮮語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> フィリピン語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> インドネシア語 <input type="checkbox"/> ネパール語 <input type="checkbox"/> その他： _____
依頼人数	_____ 人
通訳の依頼内容	※行事名、主催者、行事の内容と活動内容等をご記入ください。
活動期間	____年____月____日____時____分 ~ ____年____月____日____時____分
通訳場所	
謝金ありの場合、金額をご記入ください。	円 <input type="checkbox"/> なし

交通費負担ありの場合、 金額をご記入ください。	円 □ なし
保険加入	□ あり（個人） □ あり（行事） □ なし
備考	

【添付資料の提出】

- ・ 団体概要、企画書、実施要領、パンフレット等関係書類を添付してご提出ください。

3. 依頼詳細（翻訳）※通訳依頼は記入不要

ネイティブチェック	□ 要 □ 不要
依頼言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国・朝鮮語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> フィリピン語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> インドネシア語 <input type="checkbox"/> ネパール語 <input type="checkbox"/> その他： _____
依頼人数	_____ 人
翻訳の依頼内容	※翻訳物の内容等をご記入ください。
原稿文字数	_____ 文字程度
レイアウト修正	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※レイアウト修正を希望しない場合、言語によってレイアウトが崩れる場合がありますので、ご了承ください。
翻訳納品日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分まで ※納期など、場合によってはお受けできない可能性があります。
謝金ありの場合、金額を ご記入ください。	円 □ なし

【添付資料の提出】

- ・ 団体概要、企画書、実施要領、パンフレット等関係書類を添付してご提出ください。
- ・ 翻訳原稿がある場合、添付してご提出ください。

【問い合わせ】

（公財）大阪府国際交流財団（TEL：06-6966-2400、FAX：06-6966-2401、Email：info@ofix.or.jp）