

おおいた国際交流プラザ 通訳・翻訳ボランティア 登録用紙

登録言語：

登録番号	受付日	年 月 日
ローマ字	生年月日	西暦 年 月 日
氏 名	性 別	男 ・ 女
	国 籍	
住 所	〒	
職 業	(勤務先・学校名)	
電話番号	E-mail	(P C)
携帯番号		(携帯)
FAX 番号		※プラザのイベント情報等のメール配信サービスを希望しますか？ (はい ・ いいえ) <input type="checkbox"/> 日本語配信 <input type="checkbox"/> 英語配信 <input type="checkbox"/> 中国語配信
登録言語レベル <small>(□に✓を付ける)</small>	<input type="checkbox"/> 病院や会議などでの逐次通訳や専門的な原稿の翻訳が可能 <input type="checkbox"/> 観光案内や文化施設等の説明が可能 <input type="checkbox"/> 生活上に必要な会話や手紙文の作成が可能 <input type="checkbox"/> 簡単なあいさつ、自己紹介程度	
資 格	(例：英検●級、TOEIC●点、(外国語が母語の場合)日本語検定●級 など)	
通訳・翻訳経験	(例：●病院にて医療通訳、●市の観光パンフレットの翻訳 など)	
海外滞在経験	(例：アメリカの●社に●年勤務 など)	
得意分野	(例：医療・福祉・観光関係 など)	
活動可能日 <small>(該当する全てに○を付け詳細を記入)</small>	平 日	・ 午前 ・ 午後 ・ その他
	土・日・祝	・ 午前 ・ 午後 ・ その他
	応 相 談 ()	
通訳 ・ 翻訳 で 登録希望	※災害時に(活動できる状態であれば)対応可能 ・ 不可能	
備 考		

お申し込み先：おおいた国際交流プラザ ☎ 097-533-4021 FAX:097-533-4052 E-mail: in@emo.or.jp
 ※ご記入いただいた個人情報は、上記の目的以外に使用することはありません。