

# 加古川市国際交流協会 語学ボランティア登録申込書

(様式1-2)

※ 太線の枠内を記入してください。

登録番号		受付日	年	月	日		
		更新日	年	月	日		
ふりがな					写真		
氏名							
住所	〒						
生年月日	年	月	日	職業			
				勤務先(学校名)			
自宅電話	( )	—	携帯電話		— —		
FAX	( )	—	E-mail				
使用外国語 (複数可)							
提供可能な分野 (ご協力いただける内容にチェックをお願いします。)							
※通常の活動							
通訳 <input type="checkbox"/> 市役所窓口		翻訳 <input type="checkbox"/> 医療・健康 (予防接種、検診など)					
<input type="checkbox"/> 小・中学校 (面談、懇談会など)		<input type="checkbox"/> 市役所・学校からの通知文書					
<input type="checkbox"/> イベント等		<input type="checkbox"/> 公文書 (出生証明書など)					
<input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> その他 ( )					
※災害時 (災害時はそれぞれの状況を考慮し、その都度ご活動いただけるか確認します。)							
通訳・翻訳など (自宅または当協会内設置の多言語支援センター等での活動)							
語学に関する資格・免許 (お持ちの方のみ記入してください。)							
① 英語検定		級		② 通訳検定			
③ TOEIC ( )				④ TOEFL ( )			
⑤ その他 ( )							
提供可能な曜日・時間帯 (可能な時間帯に○をいれてください。)							
	月	火	水	木	金	土	日
午前 (9時~12時)							
午後 (12時~17時)							
夜間 (17時~21時)							
備考 (活動にあたり、希望や条件があれば記入してください。)							

協会使用欄	受付欄