

通訳・翻訳ボランティア登録票

フリガナ 氏名		性別 1. 男 2. 女	生年月日 19 年 月 日																																
住所	扶桑町大字 字																																		
連絡先	自宅 (0587) — 携帯 () —																																		
Eメール	(週に1回以上確認するアドレスを記入してください)																																		
職業	勤務先への連絡		可・不可																																
	会社名 Tel																																		
種類	・登録されるボランティアの種類についてご記入ください 通訳ボランティアのみ希望 () 翻訳ボランティアのみ希望 () 通訳・翻訳ボランティア両方希望 ()																																		
登録言語	・使用できる外国語及びレベルについてご記入ください 言語 () () () レベル：かなり高度に使える () 日常会話が無理なくできる () 簡単な会話ならできる ()																																		
滞在経験	・海外滞在(3ヶ月以上)の経験についてご記入ください 国名 () 期間 () 目的 () 国名 () 期間 () 目的 ()																																		
活動等	・活動可能な時間についてご記入ください (可能な時間帯すべてに○をつけてください) <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> <th>土</th> <th>日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>午前</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>午後</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夜間</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				月	火	水	木	金	土	日	午前								午後								夜間							
	月	火	水	木	金	土	日																												
午前																																			
午後																																			
夜間																																			

※ご記入いただいた情報はボランティア活動等の目的以外には使用しません。
 ※記入事項に変更及び登録後に登録の抹消を希望される場合は速やかに扶桑町政策調整課(0587-93-1111内線317)へお申し出ください。