

No.

国際交流ボランティア(通訳)登録申込書

- 1.別紙 公益財団法人宮崎県国際交流協会 通訳ボランティア制度実施要綱をご了解の上、ご記入ください。
- 2.ご提出いただいた登録申込書及び記載の個人情報につきましては、当協会の個人情報保護実施要綱に基づき適正に管理し、通訳ボランティア制度の運営に必要な依頼、紹介、情報提供等の目的のためにのみ利用いたします。

西暦 年 月 日 現在

フリガナ					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
名前					生年	西暦	年
					母語	語	
住所	〒						
電話	自宅				E-mail	携帯	
	携帯					PC	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 語学講師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()						
勤務先	(TEL)						
連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 勤務先電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他()						

◆登録希望言語 (自己判定にてAもしくはBに○をつけ、理由を備考欄にご記入ください。)

※A:会議等での通訳可 B:日常会話レベル

言語	レベル	資格名(級/点)	取得年月	言語	レベル	資格名(級/点)	取得年月
英語	A/B			タガログ語	A/B		
中国語	A/B				A/B		
韓国語	A/B				A/B		
ベトナム語	A/B				A/B		

備考：

◆海外生活経験 (該当の方はご記入ください。)

国名	滞在期間	滞在理由
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

◆活動可能日時 (活動可能な曜日の時間帯を○で囲んでください)

月	火			水			木			金			土			日			祝日
	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	
場所																			
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 依頼先 <input type="checkbox"/> 宮崎県国際プラザ <input type="checkbox"/> その他()																			
条件・希望																			

★ 災害発生時に宮崎県内外に住む外国人住民や外国からの旅行者の支援を手助けいただける外国人災害サポートボランティアを募集しています。ご協力いただける方は、別途お申し込みをお願いいたします。