

多文化共生サポーター登録申込書

財団法人 山口県国際交流協会
(様式3-1)

翻訳・通訳

ホストファミリー 日本語支援 グッドウィル(観光)ガイド

登録番号	※	※登録番号は記入しないでください。		(登録されたサポーター全てに <input checked="" type="checkbox"/> 印を書いてください。)	
氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
		生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒 _____				

	Tel	_____		Fax	_____
	携帯	_____			
E-mail(パソコン)		_____		E-mail(携帯電話)	
連絡事項					

●以下の項目に 印を付け、具体的にご記入ください。

<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 韓国語・朝鮮語	<input type="checkbox"/> ドイツ語
<input type="checkbox"/> フランス語	<input type="checkbox"/> ポルトガル語	<input type="checkbox"/> ロシア語
<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> スペイン語	<input type="checkbox"/> その他

※レベルの目安

- A・・・会議などの同時通訳が可能
- B・・・観光案内や文化施設等説明が可能
- C・・・生活上に必要な会話や手紙文が可能
- D・・・簡単なあいさつ、自己紹介程度

言語	種類	レベル※	その言語を入力できるパソコンの有無	資格	経験
	<input type="checkbox"/> 翻訳		<input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 通訳		<input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 翻訳		<input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 通訳		<input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 翻訳		<input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 通訳		<input type="checkbox"/> 無		

●専門・得意分野がありましたらお書きください。

●活動依頼の参考のため、お聞かせください。

職業	<input type="checkbox"/> フルタイム(勤務先: _____)					
	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他(_____)					
活動可能日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方以降
	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方以降		
	<input type="checkbox"/> 応相談					

申込受付日: 200 / /