

多言語サポーター登録票

人材登録 登録 No. _____

年 月 日

活動内容について希望する内容をお選びください（複数可）									
<input type="checkbox"/>	災害時の避難場所や行政窓口などにおける通訳支援	<input type="checkbox"/>	医療受診の際の受付や問診における通訳支援	<input type="checkbox"/>	外国人児童生徒やその保護者へ学校の決まりや制度を説明するための通訳翻訳支援	<input type="checkbox"/>	運転免許の書換えや行政サービスへの申請など、生活上の諸手続きにおける通訳翻訳支援	<input type="checkbox"/>	国際交流イベントなどにおける通訳翻訳支援
ふりがな				性別	男 ・ 女				
名前				生年月日					
				母語	語				
住所	〒								
電話番号	自宅			FAX					
	携帯								
E-mail	(PC)			@					
	(携帯)			@					
言語		区分	レベル (※)	得意な分野、その他参考情報					
語 ⇄ 語		通訳・翻訳							
語 ⇄ 語		通訳・翻訳							
語 ⇄ 語		通訳・翻訳							
<p>※「レベル」 通訳、翻訳のレベルについては下記のうち最も相応しいものを記号でご記入ください。 A・・・専門用語等の事前資料があれば、得意な分野以外でも対応できる。 B・・・上記記載の得意な分野のみ対応できる。 C・・・日常会話の通訳や簡単な手紙の翻訳は支障なくできる。</p>									
外国語に関する資格等				通訳・翻訳に関する経験など（経歴）					
<input type="checkbox"/> 実用英語検定 (級) <input type="checkbox"/> 通訳技能検定 (級) <input type="checkbox"/> 通訳案内士 (語) <input type="checkbox"/> 地域限定通訳案内士 (語) <input type="checkbox"/> その他の資格 (語 :) (語 :) (語 :)									
<input type="checkbox"/> TOEFL () <input type="checkbox"/> TOEIC ()									
協会からの ML	★メーリングリスト i-planet (パソコン: 不定期) …希望します / 希望しません / 既に受信済								