

荒川区国際交流協会  
コミュニティ通訳ボランティア申込書

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
住所	〒 (            -            )				
生年月日	年            月            日				
電話番号					
E-Mail					
※登録言語情報（複数可能）    ↓通訳・翻訳両方可能かどちらかのみかをご指定ください。					
(例) 言語	英語	通訳・翻訳	○	資格・ 能力等	TOEIC 850点、英語検定1級
		通訳のみ			アメリカの大学に4年間留学経験あり。
		翻訳のみ			看護師（国家資格）免許保有、医療、保健等通訳可能。
言語		通訳・翻訳		資格・ 能力等	
		通訳のみ			
		翻訳のみ			
言語		通訳・翻訳		資格・ 能力等	
		通訳のみ			
		翻訳のみ			
言語		通訳・翻訳		資格・ 能力等	
		通訳のみ			
		翻訳のみ			
活動可能日 ・時間帯等					
備考					

(注) このボランティア登録申込書に記載された個人情報は、「通訳・翻訳ボランティア」の活動においてのみ使用します。