

言語文化サポーター 登録書

| | | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|--|-----------|---|---|---|
| ふりがな | | | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | 性別 | おとこ ・ おんな | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | | |
| 携帯電話 | | | メ ー ル | P C | | | |
| 電話 | | | | 携帯 | | | |
| 登録項目 | <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 <input type="checkbox"/> 語学以外 (分野) | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 翻訳 <input type="checkbox"/> 語学以外 (分野) | | | | | | |
| 通 訳 | 使用可能言語 | 通訳レベル | ※通訳レベルは以下のレベルを記入 A ゆっくりなら会話ができる B 日常会話は支障がない C 討論ができる D 母語 ◎外国籍の方は日本語通訳レベルを記入 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 翻 訳 | 使用可能言語 | 通訳レベル | ※翻訳レベルは以下のレベルを記入 A 簡単な和訳・外国語訳ができる B 一般的な文書の和訳・外国語訳ができる C 専門的な文書の和訳・外国語訳ができる D 母語 ◎外国籍の方は日本語翻訳レベルを記入 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 資格等 | 語学 | <input type="checkbox"/> (年 月) | | | | | |
| | 語学以外 | <input type="checkbox"/> (年 月) | | | | | |
| パソコンの使用状況 | <input type="checkbox"/> 情報 (IT・その他) | | <input type="checkbox"/> 免許・資格 () | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 心のケア (心理カウンセラー・その他) | | <input type="checkbox"/> 福祉 医療 (医師・看護師・助産師・介護福祉士・その他) | | | | |
| ・使用OS <input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> MAC <input type="checkbox"/> 使えない <input type="checkbox"/> 使える ・使用可能 <input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | |
| 過去の通訳・翻訳・ボランティア経験 | | | | | | | |
| ・通訳・翻訳内容、分量、分野、時期等詳しく記入してください | | | | | | | |
| 活動可能な時間帯 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 午前中 | | <input type="checkbox"/> 平日 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 午後 | | <input type="checkbox"/> 土日祝日 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 夜間 | | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |

本人署名

申込日 年 月 日