

「通訳ボランティア」申請書

令和 年 月 日

公益財団法人いわき市国際交流協会

理事長 渡辺 仁

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|------|------|--------|--|--|------|
| 申請者 | | | | | | | | |
| 団体名 | | | | | | | | |
| 代表者名 | 役職 | 氏名(フリガナ) | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| Tel: | | | FAX: | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | |
| 連絡担当 ※代表者と異なる場合のみお書きください。 | | | | | | | | |
| 担当者名 | 役職 | 氏名(フリガナ) | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 同上 | Tel(携帯): | | | FAX: | | | | |
| E-mail(PC): | | | | | | | | |
| E-mail(携帯): | | | | | | | | |
| 事業名 | | | | | | | | |
| 事業の目的 | | | | | | | | |
| 通訳依頼内容: 通訳言語: 英語・その他() | | | | | | | | |
| 回数: 1回のみ・複数回 | 通訳方法: 日本語→外国語、外国語→日本語、両方 | | | | | | | |
| 内容: | | | | | | | | |
| 日時: | | | | | | | | |
| | 通訳依頼日 | | 時間 | | 通訳者の人数 | 内容 ※複数回にわたる場合、各回毎に記入してください。詳細が決まっていない場合はおおよその予定を記入してください。(□詳細は別紙のとおり) | | |
| | 月 | 日 | 曜日 | 通訳時間 | | | | 集合時間 |
| | | | | 開始 | | | | 終了 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 場所: | | | | | | | | |
| 謝礼等 | | | | | | | | |
| 謝礼: | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有()円 | | | | | | |
| 交通費: | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(実費程度) | | | | | | |
| 食事: | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有() | | | | | | |
| その他: | | | | | | | | |