

「日英通訳ボランティア研修会」申込書

平成 年 月 日

お名前	氏名 (ふりがな)		会員 ・ 会員以外
	氏名 (漢字)		国籍：
	氏名 (英語)		性別： 男 ・ 女
連絡先	〒		
	TEL	FAX	携帯
	E-mail (携帯)		
	E-mail (PC)		
この講座に申し込んだ理由			
ボランティア活動について	登録済み	活動経験有	活動経験無
	未登録	活動に関心がある	今のところは関心がない
年齢	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代
資格	<input type="checkbox"/> 英検 (級)		
	<input type="checkbox"/> TOEIC (点)		
<input type="checkbox"/> 通訳案内士			
<input type="checkbox"/> 福島特例通訳案内士			
<input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 日本語能力試験 (級)			
※外国人のみ			
備考			

日時及び場所： ※5回とも参加してください。

日にち	場所
第1回 9月12日 (水)	いわき市生涯学習プラザ (予定)
第2回 9月19日 (水)	//
第3回 9月26日 (水)	//
第4回 10月3日 (水)	//
第5回 10月10日 (水)	//

参加費： 会員 2,000円、会員以外 5,000円 (5回で)

公益財団法人いわき市国際交流協会(IIA)

〒970-8686

いわき市平字梅本21番地 電話 22-7409 FAX 22-7581

E-MAIL info@iia-fukushima.or.jp