

多文化共生サポーター紹介依頼申込書

■通訳・翻訳サポーター用■

平成 年 月 日

公益財団法人 山口県国際交流協会

理事長 田中 耕三 様

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

(団体の場合には、その所在地、名称及び代表者氏名)

下記のとおり、通訳・翻訳サポーターの紹介を受けたいので、申し込みます。

申込区分		・通訳	・翻訳
事業の名称			
事業の概要 または依頼内容			
通訳	言語	() 語 () 名 () 語 () 名	
	日時	年 月 日 () : ~ 年 月 日 () :	
	場所	【施設名】 【所在地】 TEL () FAX () 【交通手段】(最寄りの JR 駅より)	
	通訳者の送迎の可否	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 困難	
	通訳者への謝金・ 交通費の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (謝金_____円 交通費_____円)	
翻訳	言語	() 語から () 語へ	
	期限	年 月 日 () 午前・午後 () 時	
	翻訳者への謝金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (謝金_____円)	
その他特記事項			
連絡責任者 (担当者)	連絡先	TEL () FAX () Eメール	
	氏 名		

※登録言語および分野は限られているため、事前に協会へ確認してください。

【通訳の場合】

- ・ 事業概要書等があれば添付してください。

【翻訳の場合】

- ・ 翻訳を要するものを添付してください。(原本は添付しないこと)
- ・ 翻訳する文書のなかで、外国人名や地名には言語での表記を添付し、日本人名・地名には読み仮名をふってください。
- ・ 団体名・部署名などで公式に使用されている外国語表記があれば明記してください。