

近畿地域「災害時通訳・翻訳ボランティア」登録申込書

ふりがな					
名 前					
生年月日	(西暦) 年 月 日	血液型		性 別	男・女
住 所	〒 —				
電 話			FAX		
携帯電話			E-mail	(PC) (携帯)	
通 訳	使用可能言語	通訳レベル	通訳レベルは以下のA～Dから選んでください。 A ゆっくりなら日常会話ができる B 日常会話は支障なくできる C 討論ができる D 母語 外国語が母語の方は日本語の通訳レベルも記入してください。		
翻 訳	使用可能言語	翻訳レベル	翻訳レベルは以下のA～Dから選んでください。 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 専門的な文書でも和訳・外国語訳ができる D 母語		
語学に関する資格等	<input type="checkbox"/> (年 月) <input type="checkbox"/> (年 月) <input type="checkbox"/> (年 月)				
外国人支援に役立つ語学以外の資格等	<input type="checkbox"/> 情報・通信 (自動車、バイク、情報(IT)、その他)) <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)) <input type="checkbox"/> その他 (資格、免許等))				
パソコンの使用状況等	パソコン使用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 使用OS <input type="checkbox"/> WINDOWS <input type="checkbox"/> MAC 使用可能ソフト <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/> ILLUSTRATOR <input type="checkbox"/> その他 ()				

他の通訳ボランティア団体等への登録	
過去の災害時ボランティア活動経験	
(活動日時、期間、場所、内容等詳細に記入してください)	
過去の通訳・翻訳実績	
(通訳・翻訳内容、分量、分野、時期等詳細に記入してください)	

- 登録内容は、近畿地域の9地域国際化協会、(財団法人滋賀県国際協会、財団法人京都府国際センター、財団法人大阪府国際交流財団、財団法人兵庫県国際交流協会、財団法人なら・シルクロード博記念国際交流財団、財団法人和歌山県国際交流協会、財団法人京都市国際交流協会、財団法人大阪国際交流センター、財団法人神戸国際協力交流センター)の間で共有します。
- 記載された個人情報、各団体の「個人情報保護要綱」に基き厳重に管理し、本人の承諾なしに他の用途に使用することはありません。また、上記以外の第三者への情報提供は行いません。
- ボランティア保険については、派遣時に登録団体が加入します。
- 登録団体または近畿地域の他の地域国際化協会が実施する研修に、年1回以上ご参加ください。(別途ご案内します)
- 記載内容に変更等が生じた場合は、すみやかに登録団体に連絡してください。

本人確認欄

申請日時	年 月 日
名前 (自書)	

登録先団体：財団法人神戸国際協力交流センター