

# HIA通訳翻訳サポーター登録用紙

登録番号		登録(更新)年月日	. .
------	--	-----------	-----

必要事項をご記入ください。□にはチェックをお願いします。

フリガナ				性別	□男	□女
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日		
住所	〒 _____					
	_____					
	TEL: _____			FAX: _____		
	携帯電話: _____					
	E-mail: _____				(パソコン)	
E-mail: _____				(携帯)		

●通訳・翻訳依頼について、希望する連絡先(方法)を聞かせてください。

□電話	□自宅	□勤務先	□その他 ( _____ )
□FAX	□自宅	□勤務先	□その他 ( _____ )
□E-mail	□自宅	□勤務先	□その他 ( _____ )

●可能な言語について、具体的にご記入ください。

可能言語	種類	レベル※ A~D	その言語を入力できるパソコンの有無	資格(あれば)	経験(あれば)
	□翻訳		□有		
	□通訳		□無		
	□翻訳		□有		
	□通訳		□無		
	□翻訳		□有		
	□通訳		□無		

※レベルの目安

A・・・会議などの同時通訳が可能    B・・・観光案内や文化施設などの説明が可能  
C・・・生活上に必要な会話や手紙文が可能    D・・・簡単なあいさつや自己紹介程度

●専門・得意分野ほか、ご希望がありましたらお書きください。

--	--

●活動依頼の参考のため、お聞かせください。

職業	□フルタイム(勤務先: _____ )								
	□パート・アルバイト                      □学生    □その他( _____ )								
活動可能日	□月	□火	□水	□木	□金	...	□午前	□午後	□夕方以降
	□土	□日	□祝	.....			□午前	□午後	□夕方以降
	□応相談( _____ )								