様式第１号

所沢市通訳・翻訳ボランティア登録申込書

年　　月　　日

（宛先）所沢市長

　所沢市通訳・翻訳ボランティアの登録を受けたいので、所沢市通訳・翻訳ボランティア活動実施要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり申し込みます。なお、同要綱の規定に従い、同要綱第５条の責務を遵守することを誓約いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 区分 | □市内在住　　□市内在勤　　□市内在学 |
| 連絡先 | 自宅／携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 職業 | １　会社員　　２　公務員　　３　自営業　　４　学生　　５　無職　　６　その他 |
| 対応できる言語　 | 希望する活動（複数選択可） | レベル |
| 語 | □通訳　　　□翻訳 | □　仕事で活用できる。□　日常生活で活用できる。 |
| 語 | □通訳　　　□翻訳 | □　仕事で活用できる。□　日常生活で活用できる。 |
| 資格等 | （外国語の資格や海外渡航歴、得意分野等がありましたら、記入してください。） |
| その他 | （活動に関するご要望等がありましたら、記入してください。） |