2018 年度『行政通訳ボランティア養成講座』受講申込書

1　基本情報

（ふりがな） 氏名		性別	生年月日
		男・女	西暦　　年　　月　　日
住所	〒		
電話番号		携帯電話	
E-mail	(PC)	FAX	
通訳可能言語		母語	
語学ﾚﾍﾞﾙ・資格		職業	

2　平日の昼間に、吹田市内での活動は可能ですか？

□　はい（ 月・火・水・木・金 ）　※可能な日に〇をしてください

□　いいえ

3　通訳経験（ボランティアを含む）はありますか？

□　はい（年数：　　機関名：　　）

□　いいえ

4　応募の動機など自由にご記入ください。

※　ご記入いただいた個人情報については、本事業以外の目的には使用しません。

申込締切：2018 年 6 月 25 日（月）

提出先：（公財）吹田市国際交流協会　Fax：06-6835-6420　E-mail：info@suita-sifa.org

〒565-0855　吹田市津雲台 1-2-1　千里ニュータウンプラザ 6 階