

# 志愿者翻译申请表

填写日：20 年 月 日

◆申请人：\_\_\_\_\_（ 注音假名 ）

家庭住址：\_\_\_\_\_

电话号码：\_\_\_\_\_ FAX（传真）：\_\_\_\_\_

手机：\_\_\_\_\_

◆需要翻译者：\_\_\_\_\_（ 注音假名 ）

国名/语言 \_\_\_\_\_ / 年龄：\_\_\_\_\_ 性别： 男性 · 女性

日期：\_\_\_\_\_

时间：\_\_\_\_\_ 点 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 点 \_\_\_\_\_ 分

地点：\_\_\_\_\_

翻译内容（尽量具体填写）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※ 此制度由市民志愿者协助实施。对误译等一律不承担任何法律责任，敬请谅解。 如果您需要能承担责任的翻译，请委托专业翻译。

※ 为有足够时间协调志愿者翻译，原则上，请至少提前 10 天提交此申请表。

【申请·咨询处】 堺市文化观光局文化国际部国际科（堺市立多文化交流中心内）

〒590-0078 堺市堺区南瓦町 2-1 堺市综合福社会馆内 5 楼

TEL 072-228-7499 / 072-340-1090

FAX 072-340-1091 E-mail kokusai@city.sakai.lg.jp