

ボランティア通訳 申し込み書

申し込みの日：20 年 月 日

名前：まえ (よみかた)

住所：

電話：ふあつくす FAX：

携帯電話：

国 / ことば / 年齢：ねんれい 歳 【男 / 女】

通訳がほしい日：ひ 月 にち 日 (ようび 曜日)

時間：じかん 時 ふん 分 ~ じ 時 ふん 分

場所：ばしょ

どこで通訳と会いますか：

通訳する内容 (どんな話を しますか、詳しく書いて ください)：

※ボランティアは プロの通訳 (通訳の仕事を している人) では ありません。

通訳を 間違えても 責任は 持ちません。間違えたら 困る ときは、プロの通訳を 探して ください。

※通訳が ほしい日の 10日前までに この「ボランティア通訳 申し込み書」に 書いて、

郵便か FAXか Emailで 送って ください。

【送るところ・聞きたいとき】 堺市立多文化交流プラザ・さかい

〒590-0078 堺市堺区南瓦町2-1 堺市総合福祉会館 5階

電話 072-228-7499 / 072-340-1090

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