

自立支援通訳員応募用紙

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日	歳 (申込み日現在)	
ふりがな			
現住所	(〒 -)		
連絡先	携帯		
	その他(自宅・)		

写真
2.5 cm × 2 cm
最近3カ月以内に撮影したもの
上半身脱帽正面

墨田区中国残留邦人等自立支援通訳者を応募する理由

通訳者としての資格・免許、または通訳業務を行ったことがある場合実績を記載する

私は、墨田区中国残留邦人等自立支援通訳者採用選考に上記のとおり応募します。

年 月 日 氏名 _____