

すみだくつうやくはけんとうろくひょう
墨田区通訳派遣登録票

顔写真
3 cm × 4 cm
写真の裏に学校名及
び氏名を記入の上の
り付けすること

令和 年 月 日

氏名	(ふりがな)		性別	生年月日		
	(姓)	(名)		年	月	日
登録言語	語					
出身国/地域		母語	語			
住所	〒 最寄り駅 線 駅					
連絡先	自宅電話番号					
	携帯電話番号					
応募動機	<input type="checkbox"/> 1 お子さんが、墨田区立小・中学校の在籍である。(学校名) <input type="checkbox"/> 2 お子さんが、墨田区立小・中学校の卒業生である。(学校名) <input type="checkbox"/> 3 お子さんが、墨田区立小・中学校以外の在籍及び卒業生である。 <input type="checkbox"/> 1～3に該当せず、墨田区内または近郊に住んでいる。					
活動できる日 □に✓	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	
	□午前 □午後	□午前 □午後	□午前 □午後	□午前 □午後	□午前 □午後	
言語に関する 経験	通訳の経験について <input type="checkbox"/> 通訳の経験なし <input type="checkbox"/> ボランティアとして通訳経験がある <input type="checkbox"/> 仕事として通訳経験がある。					
日本語に ついて	<input type="checkbox"/> かなりゆっくり、はっきりした会話を聞き取ることができる。 <input type="checkbox"/> 自然な速さでの会話を聞き取ることができる。 <input type="checkbox"/> 大勢に向けて話される内容を聞いて、要点をまとめることができる。 <input type="checkbox"/> 申請書の記入について説明することができる。					

※ 秘密保持について

活動の際に知り得た個人情報やプライバシーに関する事柄については、秘密保持に努め、第三者に
口外しない。その職を退いた後もまた、同様とする。

同意します。 署名