

き にゅうび ねん がつ にち  
 記入日： 年 月 日

いっばんつうやくし えんじぎょうとうろくしょうだくしょ  
 一般通訳支援事業登録承諾書

つうやく きそけんしゅう じゆこう  
 通訳の基礎研修を受講いただいた後の登録となります。

(ふりがな) しめい 氏名	( )	せいべつ 性別	う まれた年(西暦) とし せいれき 生 年	しよくぎょう 職業
じゆうしょ 住所	(〒 — )			
でんわ 電話	でんわ 電話 : — — けいたいでんわ 携帯電話 : — —		F A X : — —	
メール	メール① (必須) : メール② (任意) : ※登録するメールアドレスはMICかながわ事務局からのメールを受信できるように設定をお願いします。			
もよえき 最寄り駅	せん 線 えき 駅 駅までの交通手段：徒歩・バス・その他( ) 駅まで約 分			
かつどうかのうちいき 活動可能地域	れい けんぜんいき し まち せんえんせんえき えきかんどう (例. 県全域、〇〇市、△△町、××線沿線駅～駅間等) ※活動地域はすべて神奈川県内です。			
さいがいじ つうやく 災害時通訳	かながわけん じっし さいがいじつうやく 神奈川県が実施する災害時通訳ボランティアに登録しますか。			する ・ しない
	さいがいじ どうろくげんご ほんやく 災害時に登録言語の翻訳をすることができますか。			か 可 ・ ふか 不可
つうやくけいけん 通訳経験	つぎ つうやく けいけん 次の通訳の経験はありますか。(○をつける。その他の場合、( )に記入してください。) ① 学校での通訳(三者面談・入学説明会など) ② 市役所や区役所での通訳(乳幼児健診・子育て相談など) ③ その他( )			
かつどうかのう 活動可能な 曜日・時間	げつようび じ じ じ 月曜日： 時～ 時 かようび じ じ じ 火曜日： 時～ 時 すいようび じ じ じ 水曜日： 時～ 時 もくようび じ じ じ 木曜日： 時～ 時 きんようび じ じ じ 金曜日： 時～ 時 た その他：			
とう ろく げん ご 登 録 言 語				
どうろくげんご 登録言語	レベル※ (○をつける)	とくいぶんや 得意分野	しかく がくしゅうれきとう 資格・学習歴等	
	ぼご じょう ちゅう 母語・上・中			
	ぼご じょう ちゅう 母語・上・中			
	ぼご じょう ちゅう 母語・上・中			
にほんご 日本語	ぼご じょう ちゅう 母語・上・中	にほんご ぼご 日本語が母語でない場合：日本語能力試験	きゅう 級	
これまでの活動経験、既に登録している通訳ボランティア制度等を具体的に記入してください。				

※レベル上：ビジネス会話ができる／レベル中：日常会話ができる