

いりょうつうやく じゆこうもうしこみしよ
医療通訳ボランティアセミナー 受講申込書

ふりがな		せいべつ 性別
氏名		おとこ <input type="checkbox"/> 男 おんな <input type="checkbox"/> 女
じゅうしょ 住所	ゆうびんばんごう 〒	
しよくぎょう 職業	つうやく <input type="checkbox"/> 通訳 こうむいん <input type="checkbox"/> 公務員 かいしゃいん <input type="checkbox"/> 会社員 だんたいしよくいん <input type="checkbox"/> 団体職員 きょうし <input type="checkbox"/> 教師 じえいぎょう <input type="checkbox"/> 自営業 しゆふ <input type="checkbox"/> 主婦 がくせい <input type="checkbox"/> 学生 た <input type="checkbox"/> その他 () むしよく <input type="checkbox"/> 無職	
TEL		
FAX		
e-mail		

つうやくかのう げんご ■通訳可能な言語		にちじょう つか げんご ■日常、使っている言語	
■あてはまるものにレ印をし てください。	A. <input type="checkbox"/> 専門的な内容の通訳ができる		
	B. <input type="checkbox"/> 一般的な内容の通訳ができる		
	C. <input type="checkbox"/> ネイティブスピーカーの話している内容がだいたいわかり、ふだんの生活には困 らない程度の会話ができる。普通に電話での話ができる。		
	D. <input type="checkbox"/> その言語で話しかけられたとき、何が話題になっているのかわかる。あいさつ、 簡単な案内や電話での話ができる		
いりょうつうやく けいけん ■医療通訳の経験	<input type="checkbox"/> なし		
	<input type="checkbox"/> あり (回くらい)		
た げんご いりょう かん ■その他、言語や医療に関す しかく けいけん る資格、経験			
いりょうつうやく じゆこう ■これまでに、医療通訳セミナーを受講したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある ()回目 <input type="checkbox"/> ない		

◆送付先 山梨県国際交流協会

FAX:055-228-5473 e-mail:webmaster@yia.or.jp