平成　　年　　月　　日

語学ボランティア（通訳）派遣申請書

　（あて先）

公益財団法人福岡よかトピア国際交流財団

事務局長　様

　 （申請自治会等）　　　　（　　　　　　　校区）

団 体 名

住　 所

代 表 者

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　 　印

　（団体または代表者印）

　下記のとおり，語学ボランティア（通訳）の派遣をお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 具体的な内容 | 参加する外国人の人数と  言語 | 語　　人　　　　　　　語　　人　　　　　　　語　　人  ※通訳が必要な外国人の参加予定人数を言語ごとに記入 | | | | | |
| 必要な  通訳の  人数 | 語　　人　　　　　　　語　　人　　　　　　　語　　人 | | | | | |
| 日　時 | 平成　　年　　月　　日（　） ：　　　～　　　：  ※２時間以内 | | | | | |
| 活動場所 | 名　称 |  | | | | |
| 住　所 |  | | | | |
| 活動内容 |  | | | | | |
| 担当者  連  絡  先 | 氏　名 |  | | 自治会等での  役職名 | |  | |
| 住　所 | 〒 － | | | | | |
| 電　話 |  | | | ＦＡＸ | |  |
| E-mail |  | | | | | |

※添付書類

　・貴団体の説明資料（あれば）

・活動内容詳細（当日のスケジュールなど）

注意事項

　・１回あたり、２時間以内とします。

　・以下の場合は、派遣できません。

1. 親睦を深めることを主たる目的とした行事（新年会、花見、運動会など）
2. 通訳が必要になるか否か事前に分からないもの

（例：約束を事前に取り付けずに行う各戸への訪問。不在の場合も多いため）

1. 自治会等の活動とは認められない個人的な業務や、営利を伴う業務