

## 外国人支援ボランティア活動利用申請書

(あて先)

公益財団法人福岡よかトピア国際交流財団  
理事長 谷川 浩道 様

住 所  
団体名  
代表者(役職・氏名)

下記のとおり、外国人支援ボランティア活動の利用を申請します。

1 申請する活動分野 [利用申請する活動分野を○で囲んでください(複数選択可)]

<input type="checkbox"/> 通訳・翻訳	<input type="checkbox"/> 交流支援	<input type="checkbox"/> 災害時外国人支援
--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

### 2 活動内容

通 訳 ・ 翻 訳	通 訳	申請するボランティア数	_____語__人 _____語__人 _____語__人			
		活動日時	令和 年 月 日( ) : ~ : 2時間以内			
		活動場所	施設名			
			住 所			
	活動内容					
	翻 訳	利用目的				
		翻訳原稿	別添 資料のとおり			
		翻 訳 依頼言語	( )語 ( )語 ( )語			
希望納期		年 月 日				
交 流 支 援	申請するボランティア数	_____語__人 _____語__人 _____語__人				
	活動日時	令和 年 月 日( ) : ~ :				
	活動場所	施設名				
		住 所				
活動内容						
災 害 時 外 国 人 支 援	申請するボランティア数	_____語__人 _____語__人 _____語__人				
	活動日時	令和 年 月 日( ) : ~ :				
	活動場所	施設名				
		住 所				
活動内容						

様式第 3 号

担当者 連絡 先	氏名			
	住所	〒 —		
	電話		FAX	
	E-mail			

※添付書類

・事業概要等の説明資料（あれば）

・活動内容詳細（当日のスケジュールなど）

**注意事項**

・翻訳の申請には言語、概要、納期等の確認が必要となりますので、申請書を提出する前に財団までご連絡ください。