

語学ボランティア紹介申請書

(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

住 所
団体名
代表者(役職・氏名)

印
(団体または代表者印)

下記のとおり、語学ボランティアの紹介をお願いいたします。

活 動 区 分	通 訳	参加する外国人の 人数と言語	_____語____人 _____語____人 _____語____人 <small>※通訳が必要な外国人の参加予定人数を言語ごとに記入</small>		
		必要な通訳 の人数	_____語____人 _____語____人 _____語____人		
		日 時	令和 年 月 日 () : ~ : <small>※2時間以内</small>		
		活動場所	名 称		
			住 所		
	活動内容				
区 分	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		
		希望など			
担 当 者 連 絡 先	氏 名				
	住 所	〒 _____			
	電 話		FAX		
	E-mail				

※添付書類

[通 訳]

- ・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)

[翻 訳]

- ・事業概要等の説明資料 (あれば)

注意事項

- ・個人的な業務や営利目的のものは通訳、翻訳は申込みいただけません。
- ・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。