

和光市災害時通訳・翻訳ボランティア登録申請書

記入例

和光市長 様

和光市災害時通訳・翻訳ボランティアとして登録を受けたいので、和光市災害時通訳・翻訳ボランティア設置要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

登録番号	2025年8月1日現在		
ふりがな	ひろさわ さつき	生年月日	西暦 1970年3月31日
氏名	広沢 さつき	国籍	日本
ローマ字	HIROSAWA SATSUKI	母国語	日本語
住所	〒 351-0114 埼玉県和光市本町4-5-6		
電話(自宅)	048-987-6543	FAX	048-987-6543 (または「なし」)
電話(携帯)	000-1234-5678	Eメール(携帯)	satsuki_hirosawa@volunteer.example.jp
Eメール(PC)	satsuki_hirosawa@volunteer.example.jp		
通訳・翻訳できる言語	☐ 英語 ☐ 中国語 ☒ ハングル ☐ タガログ語 ☐ タイ語 ☐ ロシア語 ☐ ベトナム語 ☐ フランス語 ☐ その他 ()		
資格	☐ 実用英語技能検定 (級) ☐ TOEIC (スコア) ☐ 中国語能力検定試験 (級) ☐ 漢語水平考試 (HSK) (級) ☒ ハングル能力検定試験 (2 級) ☐ 日本語能力試験 (レベル / 級) ☐ その他 ()		

※太枠内のみご記入ください。

※ご記入いただいた内容は、和光市災害時通訳・翻訳ボランティアに関する事にも使用し、他の目的には使用しません。

和光市災害時通訳・翻訳ボランティアの活動を通して知り得た個人情報等を第三者に口外しないことを誓います。

同意署名

広沢 さつき

備考欄