

和光市多文化共生ボランティア登録申請書

記入例

和光市長 様

和光市多文化共生ボランティアとして登録を受けたいので、和光市多文化共生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10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（または「なし」）	F A X	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（P C）	satsuki_hirosawa@volunteer.example.jp				
連絡方法	☐ 電話 ☒ 携帯電話 ☒ E メール	時間帯	☐ （午前・午後 時頃・時以降） ☒ いつでもO.K.		
登録するボランティア	☒ 通訳 ☒ 翻訳 ☐ 事業サポート ☐ 全部				
通訳・翻訳できる言語	☒ 英語 ☒ 中国語 ☐ ハングル				
語学の資格	☒ 実用英語技能検定準 1 級以上 ☒ TOEICスコア730以上 ☒ 中国語能力検定試験 2 級以上 ☐ 漢語水平考試（HSK）5 級以上（旧試験 7 級以上） ☐ ハングル能力検定試験 2 級以上 ☐ 日本語能力試験 レベル2以上（旧試験 2 級以上） ☐ その他（ ）				
パソコン	☒ 持っている ☐ 持っていない				
所有ソフトとスキル （インストール済み で利用できる）	☒ メールソフト ☒ Word ☐ Excel ☐ Power point				
通訳・翻訳の経歴 ※できるだけ詳しく書いてください。 2020年から2023年まで、アメリカワシントン州ロングビュー市に在住。日本で1年英語教室講師の経験あり。 中国との貿易会社勤務経験あり。中国への出張経験あり。					
通訳が可能な時間	☐ 平日 ☐ 土日・祝祭日 ☒ 依頼のあった時点で調整 ☐ その他（ ）				
ご意見・ご希望等 平日は夕方以降、土日祝日は比較的ボランティアのための時間がとれます。連絡はできればメールでお願いします。電話で連絡いただくときは、平日は12:00～13:00、18:00以降でお願いします。					

※太枠内のみご記入ください。
※ご記入いただいた内容は、和光市多文化共生ボランティアに関する事にもみ使用し、他の目的には使用しません。

和光市多文化共生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