

川口市多言語ボランティア登録・更新申込書

更新の方は変更事項のみご記入ください。

受付日：令和 年 月 日

※ 更新の方もご記入ください ふりがな 氏 名 男・女		生年月日 年 月 日 歳	
住 所 〒		連絡先 電話番号:自宅 携帯 メー ル:PC 携帯	
(希望連絡時間帯) ____ : ____ ~ ____ : ____ ・ いつでも可			
登録言語(通訳・翻訳のいずれか又は両方に○を付けてください。) 【 通 訳 ・ 翻 訳 】 中国語・英語・韓国語・ベトナム語・タガログ語 トルコ語・その他 ()		活動可能な曜日・時間帯(○をつけて下さい)	
			月 火 水 木 金 土 日
		午前 (9時~12時)	
		午後 (12時~17時)	
		夜間 (17時~21時)	
言語又は通訳・翻訳に関わる資格・試験等について記入してください。			
【日本語】日本語能力試験 (N 級) J-TEST 実用日本語検定 (レベル) 【中国語】中国語検定試験 (級) TECC (点) 旧 HSK (級) 新 HSK (級) 【英語】TOEIC (点) TOEFL (点) 英検 (級) IELTS (点) 【韓国語】ハングル能力検定 (級) TOPIK (級) KLAT (級) 【その他】 ()			
通訳・翻訳の経験・実績がある方は、言語及び内容を記入してください。			
通 訳		翻 訳	
言 語	内 容	言 語	内 容
海外で3か月以上の滞在経験がある方は、国名・滞在期間及び目的を記入してください。(旅行を除く。) ※外国籍の方は日本の滞在期間及び在留資格を記入してください。			
国 名	滞 在 期 間	目 的 ・ 在 留 資 格	
	年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月		
登録を希望する通訳・翻訳の種類に○を付けてください。			
通 訳		翻 訳	
行政	学校	行政	学校
保育所・幼稚園	医療	保育所・幼稚園	医療
町会・自治会	災害	町会・自治会	災害
イベント		イベント	

※ 上記の個人情報「川口市個人情報保護条例」に基づき、協働推進課において厳重に管理し、多文化共生係が行う事業目的のみに利用します。ご本人の同意なく第三者への情報の開示・提供は行いません。尚、大規模災害時における通訳・翻訳ボランティアに登録された方は、川口市地域防災計画により、川口市社会福祉協議会に情報共有することに同意することになりますので、ご了承ください。