

■活動可能な時間帯に○を付けてください。

区 分		月	火	水	木	金	土	備 考
午前	1	9:00 10:30						<input type="checkbox"/> オンライン学習 <input type="checkbox"/> グループ学習 <input type="checkbox"/> 2コマ以上可
	2	11:00 12:30						
午後	3	13:00 14:30						
	4	15:00 16:30						
夜間	5	17:00 18:30	X	X			X	
	6	19:00 20:30	X	X			X	

■通訳・翻訳ボランティア登録者

- 言語：英語 中国語 韓国語 スペイン語 ドイツ語 イタリア語 タイ語
タガログ語 インドネシア語 フランス語 ロシア語 その他（ ）

語学能力：
 例) 検定、TOEIC スコア、海外在住・留学等経験

- 活動可能内容：日常会話の通訳 専門分野相談通訳（ ）
手紙などの翻訳 契約書・公式文書の翻訳
- 活動可能日：上記表に○を記入。 土・日の活動 可 否

*個人情報の取り扱い及び守秘義務について（確認後に✓をお願いします）

- 通訳・翻訳で得た依頼者等の個人情報は、本人の許可なく第三者に漏洩・開示・提供は固く禁じます。
- ボランティア通訳・翻訳者であり、職業としての通訳・翻訳ではないことを了承します。

■だっこらっくらぶ活動者でお子さん連れの場合、お子さんの情報をご記入ください。

	ふりがな 氏 名	生年月日	性別
1		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
2		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

上記の通り、会員登録を申し込みます。

申込日 年 月 日

なお、C I F A会員は次の活動を行うことはできません。
 協会の名誉を著しく毀損する行為・活動
 会員に対する政治または宗教活動
 協会の活動における営利または売名を目的とした活動

当センター入会后、ボランティア保険に加入します。
 入会翌月1日より保険対象となります。

サイン
<センター使用欄> 受付者：_____ 登録日：____年____月____日 会員証：No. J・J S・F・F S_____ 会 費：2000円 ・ 半期 1000円 学生免除 ・ 通訳免除