FAX： 0154-23-5220　Eメール： [shi-shiminkyoudou@city.kushiro.lg.jp](mailto:shi-shiminkyoudou@city.kushiro.lg.jp)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式６

年　　月　　日

釧路市　宛て

釧路市通訳者登録制度　利用実績報告

提供について以下のとおり、報告いたします。

申請者（団体名／氏名）

照会依頼した言語：　　　　　　　　　　語　　　　　　利用の有無：　　有　・　無

※利用された場合、以下の欄への記載をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用した通訳登録者氏名 |  |
| 報酬について  （金額及びお支払方法など） |  |
| 利用した内容 | *※申請時から変更があった場合のみ* |

※利用に至らなかった場合、以下の欄への記載をお願いします。

|  |
| --- |
| （利用に至らなかった理由） |

※その他、本制度についてのコメントがございましたら、以下の欄への記載をお願いします。

|  |
| --- |
|  |

※利用にあたっては、要綱に記載のある以下の内容を遵守してください。

（登録者情報の利用）

第７条　登録者情報の提供を希望する者は、市または当該制度運営団体に対し、登録者の照会に必要な情報を提供しなければならない。

２　市は、照会のあった言語について、登録者が同意した範囲の登録者情報を依頼者に提供するものとする。

３　提供情報に基づき登録者に業務を依頼する場合は、依頼者と登録者との協議により、双方の責任において実施することとし、市はその成果を保証するものではなく、またその他一切の責任を負わないものとする。

４　通訳者の照会で得た情報は、登録者本人の承諾なくして他に漏らしてはならない。

（実績の報告）

第８条　本制度による情報提供を受けた依頼者は、制度の向上と利活用の促進のため、利用の有無にかかわらず、実績報告書（様式６）を市に提出しなければならない。

（守秘義務及び個人情報の保護）

第９条　依頼者および登録者は、業務上知り得た情報を第三者に提供してはならず、個人情報においては、釧路市個人情報保護条例の規定に則り、適正に取り扱わなければならない。