記載例

釧路市通訳者登録制度　　様式１

登　録　用　紙

（※提出日）202〇年　〇月　〇日

釧路市　宛て

承諾いただける項目に☑を入れ、登録内容を記載し署名欄に署名ください。
☑登録用紙に記載されている太枠の情報については、市に照会があった場合に外部に提供することを承諾します。
☑釧路市外国人傷病者対応連絡協議会（事務局 釧路市市民協働推進課）に対し、全記載内容を提供することを承諾します。

署名＿＿＿＿＿＿（自署）　釧路　花子＿＿＿＿＿＿

※登録番号	※登録年月日（西暦）　　年　　月　　日

ローマ字　Kushiro　Hanako 氏名　釧路 花子	生年月日（西暦）　1983　年　10　月　10 日 性別：□男　☑女　国籍：日本
住所： 釧路　(市)・町・村　黒金　町　（※番地、アパート名は不要）	
登録を希望する外国語：英語	
活動可能曜日・時間帯：土日祝、平日（月～金）18 時以降	
日中連絡が可能な電話番号：　000-0000-0000	
登録外国語に関する資格・経験等（留学・職歴等を含む） カナダに 1 年間語学留学、TOEIC860 点 日本語能力検定＿＿級	
通訳・翻訳実績（これまでの活動実績） JICA 研修員のコーディネーター（３年）、クルーズ船客へのインフォメーション ☑病院等の医療機関で通訳及びサポートをした経験がある（　5　回程度）	
☑翻訳業務も対応可能	
対応可能分野およびレベル □交流・イベント　☑教育・文化　☑観光・視察　□医療 □その他専門分野（　　）	□同時通訳　☑逐次通訳 □会議通訳　□商談通訳 ☑観光・アテンド通訳 ☑コミュニティ通訳
☑無料	☑有料（料金設定　要相談　）
自宅住所：　〒085-0085 釧路　(市)・町・村　黒金　町　7 丁目〇番地 〇〇〇マンション	
Ｅメールアドレス①：×××@×××.××	
Ｅメールアドレス②：△△△@△△△.△△	
所属先（会社名／学校名）：　釧路市役所　市民協働推進課	
その他の連絡可能な電話番号等：0154-23-5151（職場・代表電話）	
備考欄：	