2019年度（・）　しみ

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　 |
| まれた | 　　　　　　　　年 |  |  |
|  | 〒　　　　　　　　　　　　　※アパート、マンションまでいてください |
|  | 　　 　－　　　　　－　　　　　　　　　 －　　　　　－　　　メールアドレス　　　パソコン　　　　　　　　　　携帯電話 |
|  | 　　　　　　　　語 |  |  |
| （そのせる） | レベル |  | やにする・ |
| 　　　　　　語 | ・・ | あり・なし |  |
| 　　　　　　語 | ・・ | あり・なし |  |
| 　　　　　　語 | ・・ | あり・なし |  |

※のしみ

　講座は、創英社/三省堂書店「医療通訳学習テキスト」沢田貴志（監修）・西村明夫（編著）を教科書として使用します。教科書を自分で用意される方の受講料は6000円になります。教科書が不要な方は以下のところにチェックを入れてください。チェックの無い方は当日受付で教科書をお渡しします。

　　□　教科書は不要です（自分で教科書を用意いたします。）

|  |
| --- |
| １　　（なぜボランティアをやりたいといましたか。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ２　ボランティア |
| ①  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ② の |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ③ のボランティア |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ※ボランティアのきの |
| (1) 2002年～2006年　　日本に住み、知り合いが病気の時に中国語通訳として４回付き添った。 |
| (2) 2010年～2012年　　〇〇団体の通訳ボランティアに登録し、学校での通訳を△回担当した。 |
| (3) 2016年～現在　　　日本語ボランティアを週1回している。 |

申し込み用紙の送付先

　受講を希望する方は申し込み用紙にご記入頂き、9月5日（木曜日）必着で以下のところまで郵送又はファックスで申し込みください。

　郵送の　〒950-8680　471

　FAXの　０２５－２７０－０３２１