令和２年度医療・コミュニティ通訳ボランティア養成講座申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講方法 | 会場参加　　　　・　　　　オンライン受講 |
| 通訳言語 | 英語　　・　中国語　　・　ベトナム語※他に日常会話程度できる言語があればご記入ください⇒（　　　　　） |
| 連 絡 先 | 住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　 |
| 電話番号：（　　　　　）　　－　　　　※連絡の取りやすい番号をご記入ください。　　FAX番号：（　　　　　）　　－　　　 |
| Email：**※オンライン受講の方は当日使用されるPC等で受信可能なメールアドレスをご記入ください。** |
| 語学試験の点数、級等 | 試験の名称（　　　　　　　　　　　　　）点数・級（　　　　　　　　　　） |
| ご経験等をご記入ください | ●語学学習歴（学習機関、年数等）、海外滞在経験（国、期間、目的）●通訳・翻訳の経験（内容、回数、時期等） |
| 参考にお聞かせください | 1. 受講動機
2. 講座の講師に聞いてみたいこと
 |

**《 申し込み先 》2月10日(水)までにお近くの事務所へお申し込みください。**

本　　　所〒680－0846　鳥取市扇町21　鳥取県立生涯学習センター(県民ふれあい会館)3階

電話：(0857)51-1165　FAX：(0857)51-1175　E-mail：kuranagak@torisakyu.or.jp

倉吉事務所〒682-0802　倉吉市東巌城町2　鳥取県中部総合事務所 別館

電話：(0858)23-5931　FAX：(0858)23-5932　E-mail：tick@torisakyu.or.jp

米子事務所〒683-0043　米子市末広町294番地　米子コンベンションセンター4階

電話：(0859)34-5931　FAX：(0859)34-5955　E-mail：ticy@torisakyu.or.jp

※ご提供いただいた個人情報は厳重に管理し、当財団が行う事業目的のみに使用いたします。

※ご提供いただいた個人情報は厳重に管理し、当財団が行う事業目的のみに使用いたします。

※講座の様子を当財団の広報媒体に掲載することがあります。写真の掲載について配慮が必要な方はお知らせください。