**通訳派遣依頼申込書**

小平市国際交流協会　行（✉ info@kifa-tokyo.jp FAX　042-347-3003）

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 | 担当者：　　　　　　　　　　　　電話（外線）　　（　　　　）  Email アドレス |
| 依頼日時 | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| * 通訳派遣の依頼　　　　※派遣日の2週間前までに依頼のこと | |
| 通訳の内容・状況など（詳しく） |  |
| 派遣日時 | 西暦　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 派遣先の住所 |  |
| 最寄駅からの  アクセス |  |
| 通訳を必要としている方の氏名 | （ふりがな　　　　　　　　　　　　）  □通訳に同意している　　☎　　　（　　　）　　　　国籍 |
| 言語 | 英　語　・　中国語　・　韓国語　・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 謝礼 | □支払可  □支払不可 |

※注意事項　■キャンセルは前日の午後5時まで（火・日・祝日の場合は、その前日）

　　　　　　　　　それ以降は、謝礼の支払いが発生します。