

活動依頼書 (語学)

OFIX 受付 ※

公益財団法人 大阪府国際交流財団 理事長 様 住所 団体名 印 代表者名		年 月 日
連絡担当者	職名	名前
	TEL ()	FAX ()
	E-mail	
ボランティアの種類	通 訳 ・ 翻 訳	
言語 (人数)		
依頼内容	通訳の場合 行事名、主催者、行事の内容、活動内容等、	文字程度 ファイル形式 () ネイティブチェック 要 ・ 不要 レイアウト修正 要 ・ 不要 ※ 納期など、場合によってはお受けできない可能性もございます。
	翻訳の場合 翻訳物の内容等 原稿文字数/ファイル形式 ネイティブチェック レイアウト修正	
活動の期間 ※翻訳は締切日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()	
	AM/PM : ~ AM / PM :	
通訳場所 ※通訳のみ		
謝 金	有 ・ 無	円
交通費負担	有 ・ 無	円
保 険 加 入	有 (個人 ・ 行事) ・ 無	
回答期限 ※ボランティア派遣・紹介の可否を事前にお知らせいたします。	平成 年 月 日 () まで	
備 考		

コメント [m1]: 正式な依頼には団体印、代表者印等、押印が必要です。

コメント [m2]: ボランティア自身が加入する保険の有無をご記入ください。

企画書、実施要領、パンフレット、団体概要等関係書類を添付してください。