

年 月 日

軽井沢町通訳及び翻訳ボランティア紹介（変更）依頼書

軽井沢町長 様

住所
氏名
電話番号
e-mail
〔 団体にあつては、主たる事務所等
の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

軽井沢町通訳及び翻訳ボランティア登録制度に関する要綱第6条の規定により、ボランティア登録者の紹介を依頼します。

1. 通訳ボランティアを依頼する場合

参加人員総数 (うち外国人/国籍内訳)	参加人員 _____人 (_____人、 _____人、 _____人)
開催（実施）日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
必要とするボランティア	_____語 人、 _____語 人、 _____語 人
開催（実施）場所	
内 容 (詳しく記入してください。)	
その他 (事前にボランティアに連絡が必要な用件があればご記入ください。)	

※ 開催要項等がある場合は添付してください。

2. 翻訳（翻訳文の校正を含む。）ボランティアを依頼する場合

依頼期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
言語	日本語から _____ 語、 _____ 語、 _____ 語
	_____ 語、 _____ 語、 _____ 語から日本語
必要なボランティア人数	_____ 語 人、 _____ 語 人、 _____ 語 人
内容 (詳しく記入してください。)	

※ 開催要項等がある場合は添付してください。