

SIRA 国際交流サポーター紹介アンケート

依頼した分野を○で囲んでください

通訳・翻訳

文化紹介

ホストファミリー

依頼団体・ 依頼者名	
住 所	(〒 -)
連 絡 先	電話 : FAX: E-mail (必須) :
依頼分野	<input type="checkbox"/> 通訳 (語) 実績人数 (人) <input type="checkbox"/> 翻訳 (語) 実績人数 (人) <input type="checkbox"/> 文化紹介 実績人数 (人) <input type="checkbox"/> ホストファミリー 実績家庭数 (家庭) <input type="checkbox"/> その他 実績人数 (人)
協力者 (サポーター氏名)	
活動日時	活動日 : 年 月 日 () ~ 年 月 日 () 時 間 : 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
活動場所	会場名 : 住 所 :
活動内容	
謝金・交通費	<input type="checkbox"/> あり (謝金 円、交通費 円) <input type="checkbox"/> なし
利用した感想 または要望	

※活動終了後 2 週間以内に提出してください。