

依頼日: 2022/ /

依頼団体名		所属長 (職・氏名)	印		
住所		電話番号			
FAX		メール			
依頼担当者		当日対応者			
派遣希望日時	月 日 ( ) 0:00 ~ 00 分程度				
派遣希望先	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼団体と同じ場合はチェック(住所、電話番号は省略していただいて構いません。)				
		最寄駅	地下鉄 ・ JR ・ バス		
住所			駅		
電話番号		駐車場	利用可 ・ 不可 ・ なし		
外国人利用者名 ※当日来訪者	名	フリガナ	言語	国籍	
	前				
子ども、家族の情報 (必要な場合)	名	フリガナ	その他情報(続柄・性別、子どもの場合は年齢・クラスなど)		
	前				
	名	フリガナ	その他情報(続柄・性別、子どもの場合は年齢・クラスなど)		
	前				
	当日の同席 あり・なし				
通訳内容 (通訳者の事前準備のため、なるべく詳しくお書きください)	※当日使用する書類があれば添付して下さい。				

## 【利用上の注意】

1. 通訳は逐次通訳(発言のあとに内容をそのまま通訳)で行います。通訳者は判断を下したりアドバイスすることはありません。
2. 通訳者には守秘義務があります。通訳の際に話されたすべての内容は通訳の目的以外に使用することはありません。
3. 利用者が約束の時間を15分過ぎても来ない場合は、依頼を取り消し、今後の依頼をお断りさせていただく場合もあります。
4. 通訳者は依頼書に書いてある内容以外のことは基本的に行いません。現場での新たな依頼には対応できません。
5. 通訳利用後は、14日以内に「利用後アンケート」の提出にご協力ください。
6. 通訳者の個人情報については、一切お答えできません。また、これらについて通訳者本人に尋ねることも禁じます。
7. 通訳は、市民の善意による活動であり、プロの通訳ではありません。万が一、トラブルが生じて、通訳者及び札幌国際プラザは、責任を負うことはできません。
8. 当日は、国際プラザの職員が同行することがあります。

(公財)札幌国際プラザ 多文化交流部 相談支援課 さっぽろコミュニティ通訳制度担当

TEL 011-211-2105 FAX 011-232-3833 E-mail community@plaza-sapporo.or.jp