

函館市ローカルガイド人材バンク登録申請書

フリガナ		生年月日	性別
申請者氏名（漢字） （ローマ字）		西暦 年 月 日	
住 所	〒		
連絡先	TEL : FAX : 携帯電話 : Eメール :		
通訳ガイド可能な 外国語（複数可）	言語	資格・免許等と通訳レベル	
	◇求められる語学力の参考基準の例について 日常会話の通訳が支障なくできる者 <u>外国人の方の場合</u> 日本語能力試験：N1程度、又はこれに準ずる資格や経験等		
<u>登録要件</u>	<u>所有資格 全国通訳案内士 / 地域通訳案内士</u>		
海外実務経験や 過去の通訳経験	有 / 無 ※有の方は赴任地や期間、内容などをご記入ください。		
専門・得意分野 自己PRなど	観光関係、教育関係、歴史・文化関係、自然関係、グルメ関係など		
活動にあたっての 希望・条件等	例) ○曜日の△時～□時まで、ただし応相談		
情報の公開可能項目 ※右の□にチェックを 入れてください。	<input type="checkbox"/> 登録番号 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先(電話・携帯・FAX番号) <input type="checkbox"/> 連絡先（メールアドレス） <input type="checkbox"/> 対応言語 <input type="checkbox"/> 実務・通訳経験 <input type="checkbox"/> 得意分野・自己PR <input type="checkbox"/> 希望・条件		