

산다시 통역 제도 이용신청서

년 월 일

산다시장 앞

주소

신청인 (단체명)

성명

(로마자 표기)	
대상자 성명	(성별) 남 · 여
(로마자 표기)	
대상자 주소	
국적/연령	/
필요한 언어	일본어 ⇔ (모국어·모국어 이외)
파견 희망 일시	년 월 일 시 분부터 시 분까지
파견 장소	
파견 희망 인원수	
누구와 누구의 통역을 희망하십니까?	
어떤 상황에서 통역을 희망하십니까?	
구체적인 통역 내용은? ※통역 내용 등을 구체적으로 알 수 있는 첨부 자료가 있으면 붙여 주십시오.	
기타 연락 사항	

■ 본 건에 관한 연락처

담당자 성명	
주소	
전화/팩스	
이메일	

서비스 실시에 있어 고의가 아닌 오역 등에 대해서는 책임을 묻지 않습니다.

년 월 일 성명
