在住外国人用（中文）

岩手国际化人才利用互联网登录表

记入日　　年　　月　　日

片假名		性　别	□ 男　□ 女
姓　名		出生年月日（月･日･年）	/　/
国　籍			
住　所	〒　－		
电话号码	（家用电话）	（手机）	FAX
E-mail	（ＰＣ）　@		
	（手机）　@		
工作单位地址			
工作单位联系方式	〒　－		
	Ｔｅｌ：	Ｆａｘ：	

I. 关于语言

1. 母语　（是汉语的话请写明是普通话，广东话等。）：　　语
2. 母语之外的语言　（可以说的话、请画☑。）

语言	说	读	写	获得资格（例：日本语能力测试１级）
■ 日语	□	□	□	
■	□	□	□	
■	□	□	□	
■	□	□	□	

II. 登录内容

1. 请在能提供的协助选项上画☑。

① □ 自己国家的文化介绍
② □ 面向儿童的文化介绍
③ □ 语学讲座　（语言：　　语）
④ □ 料理讲座　（擅长的料理：　　）
⑤ □ 笔译及口译　（只有有笔译及口译经验的才能登录。）

笔译		口译	
由　　语	译成　　语	由　　语	译成　　语
由　　语	译成　　语	由　　语	译成　　语
由　　语	译成　　语	由　　语	译成　　语

※请将笔译及口译的详细经历记录在下方。　：

⑥ □ 其它　（　　）

2. 如果有工作经历以及做志愿者的经历，请记如下方。

※背面也请填入相关信息。

Ⅳ.关于个人登录用纸（本用纸）的出示许可问题

有依赖的情况下，可否将本用纸出示给依赖者　☐　可以　　☐　不可以

Ⅴ.关于谢金

请在符合的选项上画☑。

☐　希望获得依赖者提供的金额

☐　有自己希望的金额　（请将希望金额记如下方，以便参考）

■　参加活动　：　　日元　/　1 小时

■　口　　译　　：　　日元　/　1 小时

■　笔　　译　　：　　日元　/　1 页（A4 纸/约　　字）

Ⅵ. 其它，如果有任何意见或要求，请记如下方。

＊For JET Program Participants

Due to rules in the JET contract, JET Program participants may not receive monetary compensation other than to cover travel expenses.

Please check below if you accept this condition.　☐　I accept

官方记录用　＜协会 处理栏＞				
时间	依赖者	内容	谢金	备考