

しょう だく しよ  
承 諾 書

じゅう しよ  
住 所

し めい いん  
氏 名 印

わたし つうやく ぼ ら ん て い あ つぎ じゅうじ しょうだく  
私は、通訳ボランティアとして、次のとおり従事することを承諾します。

- 1 じゅうじきかん じゅうじきかん  
従事期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日
- 2 じゅうじにちじ いらい ひ じかんていど こうきょうしせつ かいちょうじかんない  
従事日時 依頼のあった日の2時間程度（公共施設の開庁時間内）
- 3 じゅうじばしょ かすがいし こうきょうしせつおよ かすがいしな い こうきょうしせつ  
従事場所 春日井市の公共施設及び春日井市内の公共施設
- 4 しゃ れい かい きん えん  
謝 礼 1回あたり金1,000円
- 5 しはらいほうほう どうげつぶん しゃれい し こうざふりこみしていび げんそく よくげつ か し  
支払方法 当月分の謝礼を市の口座振込指定日（原則として翌月20日）に市  
の指定金融機関から従事者の指定口座に振り込むものとする。
- 6 ぎょうむないよう いらいしゃ じぜん れんらく ちょうせい  
業務内容  
・ 依頼者との事前の連絡、調整  
・ 公共施設などでの通訳  
・ 通訳業務報告書の記入及び市民活動支援センターへの提出  
（通訳業務終了後1週間以内）  
・ その他通訳ボランティア業務に必要な事務
- 7 た その他 ぎょうむじょうしりえ たひみつ たにん も  
・ 業務上知り得た秘密を他人に漏らしてはならない。  
ぎょうむじょうし え ひみつ つうやく ぼ ら ん て い あ ぎょうむいがい りょう  
・ 業務上知り得た秘密を通訳ボランティア業務以外に利用しては  
ならない。  
はけんさき いどうしゅだん つうやく ぼ ら ん て い あ ほんにん てはい  
・ 派遣先への移動手段は、通訳ボランティア本人が手配するものと  
する。  
つうやく ぼ ら ん て い あ がいこくじんじゅうみん げんそく はけんさき ま あ  
・ 通訳ボランティアと外国人住民は、原則として派遣先で待ち合わ  
せることとし、通訳ボランティアが外国人住民を派遣先へ送迎す  
ることはしない。
- 8 ほ けん つうやく ぼ ら ん て い あ ぼ ら ん て い あ かつどうほけん かにゅう  
保 険 通訳ボランティアは、ボランティア活動保険に加入するものとする。

（裏面もご記入をお願いします。）

つうやくぼらんていあとうろくしゃじょうほう  
**【通訳ボランティア登録者情報】**

フリガナ			
氏名			
生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日 (満 さい 歳)
	せい 性	べつ 別	
住所	〒		
連絡先	じたくでんわばんごう 自宅電話番号	( )	—
	じたくふあつくすばんごう 自宅FAX番号	( )	—
	けいたいでんわばんごう 携帯電話番号	( )	—
E-mail アドレス			
通訳できる 言語			
従事 できる 日時			

しゃれいふここうざじょうほう  
**【謝礼を振り込むための口座情報】**

金融機関名		支店名	
預金種類		口座番号	
フリガナ			
名義人			

※提出していただいた個人情報、通訳ボランティア業務以外には使用いたしません。