**言語文化サポーター　紹介依頼書**

年　　　　月　　　　日　申込

|  |  |
| --- | --- |
| ① 団体名 | （ふりがな） |
| ②　所在地 | 〒 |
| ③ 担当者連絡先 | （担当者） |
| （電話番号） |
| （メールアドレス） |
| ④ ホームページ |  |
| ※ホームページがない場合は、団体の詳細が分かる資料を添付してください。 |
| ⑤ 活動日 | 年　　　　　月　　　　　日（　　　　　）　　　　：　　　　～　　　　　： |
| ⑥ 活動内容（該当する内容に○をつけてください。） |
| <在日外国人支援>　　（　　　）① 弁護士会等が実施する無料法律相談及び相談会での通訳　　（　　　）② 東京都外国人支援ネットワークが開催するリレー専門家相談会での通訳　　（　　　）③ 首都圏の児童相談所での面接等での通訳　　（　　　）④　その他（多言語情報支援活動等）<国際イベント>　　（　　　）① スポーツや文化に関わる国際的な催しの通訳や言語力を生かした活動　　（　　　）② 国際交流・国際理解教育等のイベントスタッフ |
| ⑦ 通訳言語 |  |
| ⑧ 人数 |  |
| ⑨　活動の詳細　※イベント等の場合は、内容が分かる資料も添付してください。 |
| （活動場所、具体的な活動内容など。） |
| ⑩ 謝金及び交通費 ※謝金額と、交通費の有無を記載してください。 |
|  |

**活動日の2週間前までにメールかＦＡＸでお送りください。**※新規の依頼は、必ず事前にセンターにご相談ください。

送付先　renkei-v@tufs.ac.jp （東京外国語大学　多言語多文化共生センター）