

山梨県居住支援協議会
会長 長田 満 殿

申込者 住 所 : _____

連絡先 : _____

名 前 : _____

通訳者派遣申込書

山梨県居住支援協議会外国人入居支援通訳者派遣事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり通訳者の派遣を申込みます。

記

1. 利用目的 新規に民間賃貸住宅に入居するための契約時の通訳
2. 言 語 英語 フランス語 ドイツ語 中国語 (北京語 広東語)
(選 択) スペイン語 ポルトガル語 韓国語 タイ語 ベトナム語
その他 ()
3. 希望日時 第1希望 : _____年____月____日 _____時____分～ (2時間程度)
第2希望 : _____年____月____日 _____時____分～ (2時間程度)
第3希望 : _____年____月____日 _____時____分～ (2時間程度)
4. 派遣場所 _____