第３号様式

**医療通訳ボランティア活動報告書**

　　　年　　　　月　　　　日

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団

理事長　　　　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ボランティア | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |

医療通訳ボランティア活動を実施しましたので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通訳対象者 | 氏 名 |  |
| 国　籍 |  |
| 活動日 | 年　　　　　　　月　　　　 　日 |
| 活動時間\* | 時　　　分　　～　　　時　　　分まで　（　　　　　時間　　　　　分） |
| 活動場所 |  |
| 通訳言語 |  |
| 活動内容（詳細に記入） |  |
| 依頼機関等に対する要望（あれば記入） |  |

\*謝礼金は、実際の活動時間を基に算定します。本書を作成する前に、依頼者が申告する活動時間と齟齬がないよう

十分に確認の上、提出して下さい。

**【事務局使用欄】**

**主幹**

**担当**

**課長**