

[新規 ・ 継続]

登録番号 ()

通訳人名簿登載申請書

記入日	年 月 日		
フリガナ 氏 名	性別		生年月日
	男・女		
住 所	〒		
電話番号	FAX		年 月 日
携帯電話	e-mail		
国 籍	在留資格	資格外活動の許可	有 ・ 無
職 業			
登載を希望する通訳人名簿 (○を付けて下さい。複数可。)	当番弁護士 ・ 外国人法律相談		
通訳可能言語 (複数記載可)			
語学力に関する資格等 ※証明書の写し等を添付			
通訳の経験			
接見通訳	なし ・ あり → 経験年数又は回数()		
法廷通訳	なし ・ あり → 民事・刑事 経験年数又は回数()		
捜査(警察・検察庁)通訳人の登録	なし ・ あり		
法律相談通訳	なし ・ あり → 経験年数又は回数()		
その他通訳 (できるだけ詳細に書いて下さい。別紙可。)			
支払口座の届出			
金融機関名 (金融機関コード)	()	支店名 (支店番号)	()
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他()		
口座番号	口座名義 (カタカナ)		
その他特記事項	(通訳可能な曜日、時間等)		
<input type="checkbox"/> 右記の説明を確認し、 内容について了承しました。	「通訳人名簿登録希望の方へ」 「当番弁護士通訳ガイドライン」 「刑事弁護センター当番弁護士通訳業務等について」 「弁護士会法律相談センター通訳業務等について」		