

公益財団法人調布市文化・コミュニティ振興財団 国際交流センター (CIFA)
通訳依頼申込書

申請日 年 月 日

目的・依頼内容		目的 () 依頼内容	
通 訳	言語*	() 語	
	希 望 日 時	(第一希望) 月 日 時 分から 時 分まで (第二希望) 月 日 時 分から 時 分まで	
その他特記事項			
申込者		氏 名	
		住所	〒
		TEL・FAX 番号	
		メールアドレス	

【注意事項】

* 言語の分野は限られております。事前に協会にお問い合わせ願います。

* 当日すぐには通訳できません。

CIFA 記入 受付者名 : ()