

# 进行翻译等志愿者派遣服务中！

为帮助居住在香川县内、日语交流有困难的外国人，促进国际理解和交流，公益财团法人香川县国际交流协会正在进行翻译等志愿者派遣服务活动。

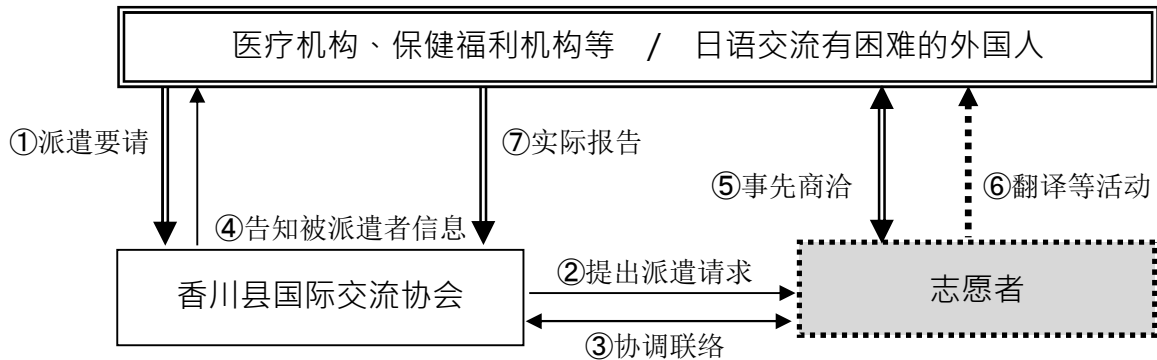
欢迎居住在县内的外国人，以及县内的教育机构、医疗机构、保健福利机构，和与外国居民生活相关的部门前来咨询、申请。



## 1. 志愿者的种类

种 类	活 动 内 容
①翻译志愿者	日语交流有困难的外国人在医疗机构、保健福利机构等遇到语言沟通障碍时，翻译志愿者可提供翻译帮助。
②日语辅导志愿者	为居住在香川县的日语交流有困难的外国人教日常生活用语。
③日本文化理解志愿者	为居住在香川县的外国人举办料理、茶道、民族舞蹈、体育运动等活动，旨在加深相互理解。
④国际理解志愿者	为促进国际间的相互理解、启发与外国人和睦相处等意识，居住在香川县的外国人、或者有在国外工作过、留学经验者，请向学校等教育机构，介绍自己的经验或指导外语学习。

## 2. 志愿者派遣服务的申请流程?(以翻译志愿者为例)



## 3. 志愿者派遣服务的具体条件

- (1) 志愿者不从事专业知识过高的活动、有传染病危险的活动、以营利为主要目的的活动，以及其他不适合志愿者从事的活动。
- (2) 如派遣请求被认定是(1)中所指的不适合志愿者参加的活动，派遣申请将不予受理。
- (3) 志愿者在服务活动过程中发生的医疗及司法责任，由派遣要请处承担。
- (4) 志愿者派遣活动中产生的酬金、交通费及资料费，由派遣要请处负担。
- (5) 费用标准为：酬金 1,300 日元/1 小时，交通费实报实销（自家车为 37 日元/1km），资料费的最高限额为 2,000 日元。  
 (\*资料费仅限于日语辅导、国际理解、日本文化理解活动等必要场合。)

## 4. 如何申请志愿者派遣服务?

申请志愿者服务，原则上需要提前 1 个月申请。(1. ①的翻译志愿者需要提前 3 天申请。)

请确定好志愿者的服务内容，并填写《志愿者派遣申请书》，通过 E-mail、FAX 或邮寄等方式发送至香川县国际交流协会。

## 5. 志愿者派遣服务结束后

志愿者派遣服务结束后，务必于 2 周内提交《志愿者派遣服务活动实际报告书》。

### 资料邮寄及咨询地址:

〒760-0017 高松市番町一丁目 11-63, I-PAL 香川  
 公益财团法人香川县国际交流协会  
 “翻译等志愿者派遣服务项目”负责人 (周一休息)

网 址: <https://www.i-pal.or.jp/tsuyaku/>

电子邮箱: [toroku@i-pal.or.jp](mailto:toroku@i-pal.or.jp)

TEL: 087-837-5908 传真: 087-837-5903

(第 3 号表格)

翻译等志愿者派遣服务项目申请书

年 月 日

公益财团法人香川县国际交流协会 理事长

**我在同意以下条件的基础上，申请翻译等志愿者派遣服务。**

- ① 不让志愿者从事专业知识过高的活动、有传染病危险的活动、以营利为主要目的的活动，或其他不适合志愿者从事的活动。
- ② 志愿者在服务活动过程中发生的医疗及司法责任，由申请方承担。
- ③ 志愿者派遣活动中产生的酬金、交通费及资料费，由申请方负担。
- ④ 志愿者服务活动结束当天或活动结束后 2 周内，请向本协会提交翻译等志愿者派遣服务项目实效报告书（第 5 号表格）

团体名称 (代表者职务)	* 个人申请时，请在本栏中填入姓名。						
负责人姓名	* 个人申请时，不需填写本栏。						
联系方式	(地址) (电话) (传真) (电子邮箱)						
希望志愿者服务的种类及人数	<input type="checkbox"/> 翻译志愿者 (语言名: _____ 语) ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 日语辅导志愿者 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 日本文化理解志愿者 ( _____ 名) <input type="checkbox"/> 国际理解志愿者 ( _____ 名)						
志愿者派遣服务的日期及时间	* 需要连续数天派遣服务的话，请附上完整的计划表。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ ) _____ 点 _____ 分 ~ _____ 点 _____ 分 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ ) _____ 点 _____ 分 ~ _____ 点 _____ 分 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ ) _____ 点 _____ 分 ~ _____ 点 _____ 分						
派遣地点	请务必添加地图。 (派遣地名称) (派遣地地址) (最近的车站) (电话号码)						
派遣地服务内容	需要较高的专业知识吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	有感染传染病的可能吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	是以营利为目的的活动吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	(活动内容)						
	(其他需要填写的特别事项)						

(第 5 号表格)

翻译等志愿者派遣服务项目志愿者派遣实效报告书

年 月 日

公益财团法人香川县国际交流协会 理事长

姓 名	派遣申请者： 派遣志愿者：
派 遣 地	
派遣日期及时间	<p>*需跨年度申请派遣时，请以当年 3 月底为截至点和次年 4 月为起点填写 2 张表格。 *需连续数天长期派遣时，请另附其他的实效报告书。</p> <p>年 月 日 ( ) 点 分 ~ 点 分 ( 小时)          年 月 日 ( ) 点 分 ~ 点 分 ( 小时)          年 月 日 ( ) 点 分 ~ 点 分 ( 小时)          合计 次 (合计 小时)</p>
志愿者服务种类	<input type="checkbox"/> 翻译志愿者 (语言： 语) <input type="checkbox"/> 日语辅导志愿者 <input type="checkbox"/> 日本文化理解志愿者 <input type="checkbox"/> 国际理解志愿者
酬金及交通费	(酬 金) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 (交通费) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
志愿者活动内容	
其他事项	*请您对志愿者派遣服务活动提出宝贵意见。