第３号様式（第9条関係）

**医療通訳ボランティア活動報告書**

平成　　　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たので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通訳対象者 | 氏 名 |  |
| 活動日 | 年　　　　　　　月　　　　 　日 | |
| 時間 | 時　　分から　　　時　　分まで　（　　　　　時間） | |
| 活動場所 |  | |
| 通訳言語 |  | |
| 活動内容  できるだけ詳細に記入 |  | |
| 依頼の内容と異なる出来事があった場合記入 |  | |