愛知県災害多言語支援センター宛（center@aia.pref.aichi.jp FAX：052-961-8045）

愛知県災害多言語支援センター

【様式２－１】

被災地 ⇔ 愛知県災害多言語支援センター

**翻 訳 依 頼 書／回 答 票**

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日時 | 年　　月　　日　　　時　　　分 |

１．依頼者（被災地側）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 所属名 |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| FAX |  | メール |  |
| 備考 |  | | |

２.翻訳依頼内容

|  |
| --- |
| （１）翻訳内容  別添の原稿のとおり。　⇒翻訳してほしい原稿を添付してください。  下記内容を翻訳してください。⇒下記〔 〕内に、翻訳してほしい内容を記入してください。 |
| （２）使用目的・使用時期（※使用期日等、翻訳の締切等があれば、記入してください。） |
| （３）翻訳希望言語  ↓翻訳を希望する言語にチェックをしてください。※翻訳可否は、後程センターから連絡します。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 翻訳希望言語 | 翻訳の可否  ※センター記入欄 | 翻訳原稿送付チェック  ※センター記入欄 | 備考  ※センター記入欄 | | 英語 | 可・否 |  |  | | 中国語 | 可・否 |  |  | | ポルトガル語 | 可・否 |  |  | | スペイン語 | 可・否 |  |  | | 韓国語 | 可・否 |  |  | | フィリピン語 | 可・否 |  |  | | 語（その他） | 可・否 |  |  |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→ 翻訳「可」となっている言語は、後程翻訳した原稿を送付します。 |

愛知県災害多言語支援センター記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案件番号 |  | 受付日時 | 年　　月　　日　　　時　　分 |
| 受付者 | 総務班  氏名（　　　　　　　　　　） | 担当者 | 多言語情報提供班  氏名（　　　　　　　　　　） |

　　※【管理様式２】の業務内容に従い対応してください。データ名には、案件番号を付記してください。