

令和2年度

HIC医療通訳ボランティア 養成研修

経験者や通訳スキルのある方等を対象とした、2日間の養成研修です。
HIC医療通訳ボランティアとして登録するには、本研修2日目に実施する
考査に合格していただく必要があります。

1日目 6月21日（日） ①10:00～12:00 医療通訳の活動と倫理・心得
②13:00～15:00 //
③15:15～17:15 //

※①②③とも内容は同じです。申込時に参加可能な時間帯を選択してください。決定後ご連絡します。

2日目 6月28日（日） 10:00～16:00 医療知識、模擬通訳（考査）

会場 ひろしま国際センター（広島市中区中町8-18 広島クリスタルプラザ6階）

受講資格

- ・研修の全日程を受講できる方（全日程を受講しない場合は、考査は受けられません）
- ・研修終了し、考査に合格した場合、HIC医療通訳ボランティアとして登録を希望する方
- ・県内において、主に平日活動が可能な方

募集人数

各言語2名程度
※応募者多数の場合、書類選考あり

対象言語

英語、中国語、ベトナム語、
タガログ語、スペイン語

募集対象

- 以下のどちらかを満たす方
- ・他の医療通訳養成機関等が行う研修（概ね20時間）を修了している方
 - ・自身が受診する場合に対象言語で受診できる程度の高度な会話ができる語学力を有する方

受講料

無料 ただし、2日目の研修で使用するテキストを購入していただきます。
『医療通訳学習テキスト』（創英社/三省堂書店、¥3,500+税金） ※費用は自己負担です。

申込方法

右のQRコードまたはURLからオンラインフォームで申込みいただくか、
裏面の申込用紙を郵送、メール、FAXで送付ください。



申込締切 6/12（金）
（郵送の場合必着）

<https://bit.ly/2B2OIXX>

問い合わせ

ひろしま国際センター TEL: 082-541-3777 FAX:082-243-2001

令和2年度 HIC 医療通訳ボランティア養成研修申込用紙

*必須項目：かならず記入・選択して下さい

ふりがな お名前*			年齢	歳	性別*	男・女
連絡先	*住所 (〒 -)					
	TEL*			E-mail		
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社等に勤務している <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()					
出身国*			母語*			
受講言語*	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> スペイン語					
当センターの医療通訳ボランティア登録を希望しますか？*					<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
通訳レベルについて*	<input type="checkbox"/> 日常会話は支障なくできる			<input type="checkbox"/> 討論ができる		
活動できる 時間帯*	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
通訳・翻訳の経験*	<input type="checkbox"/> ある (具体的に:) <input type="checkbox"/> ない					
医療通訳養成研修を受講した経験*	<input type="checkbox"/> ある (講座主催者名:) <input type="checkbox"/> ない					
海外(日本)滞在経験*	国・地域		滞在目的/年数*		/ 年	
語学に関する資格*	例)TOEIC,英検,日本語能力試験 (得点や級、取得年月日も記入)					
1日目(6/21)の参加時間帯*	①~③の中で参加可能な時間帯全てにチェックしてください。(全て同じ内容です。)					
	<input type="checkbox"/> ①10:00~12:00 <input type="checkbox"/> ②13:00~15:00 <input type="checkbox"/> ③15:15~17:15					

申込用紙提出先：(公財)ひろしま国際センター 医療通訳担当

申込締切 6/12 (金)

〒730-0037 広島市中区中町 8-18 広島クリスタルプラザ 6F

TEL: 082-541-3777 FAX:082-243-2001 ✉: hic-medic@hiroshima-ic.or.jp

記載いただいた内容は、HIC 医療通訳ボランティアに係る業務 (登録、派遣、研修など) にもみ使用します。