



令和2年度第2回 H I C 医療通訳ボランティア 養成研修

東広島会場

経験者や通訳スキルのある方等を対象とした養成研修です。

1月16日（土）10：00～16：00 医療知識，模擬通訳（考査）

場所：東広島芸術文化ホールくらら（東広島市西条栄町7-19）

【オンライン学習のお願い】

上記の研修までに、「医療通訳の概要と倫理・心得」についてのオンライン学習をお願いします。
受講方法については、受講決定者に個別に案内します。

受講資格

- ・「医療通訳の概要と倫理・心得」についてのオンライン学習を修了している方
- ・研修を終了し、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

かつ、以下の①②のどちらかを満たす方

- ①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
- ②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

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、ポルトガル語

受講料

無料 ただし、研修で使用する以下の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 12/18（金）
（郵送の場合必着）

問合せ

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

<https://bit.ly/2V5Jr90>

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・無回答		
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"/> ポルトガル語						
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	土曜日	日曜日
	<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	<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）						

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 12/18 (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）にのみ使用します。