Форма заяви для супроводження громадського перекладача, усного/письмового перекладу.

Позначені ※ призначені лише для усного перекладу.

Фурігана	
Ім‘я запитувача,національність	
Контактна адреса/TEL /E-mail	Адреса : TEL : Email:
Запит/мову/термін (Виберіть поле зі списку)	□ Усний переклад (очний/онлайн) □ Переклад (бажаний термін ,дата: _____ /_____/ _____/ (рік ,місяць ,день) (немає) (мова) (Тема запиту)
※① Бажана дата та час. ② Дата кандидата, (3) Визначена дата та час	① □ Будні дні □ Субота □ Неділя □ Вранці □ Обід □ Вечір ② _____/_____/_____(рік ,місяць ,день) ____/_____/(місяць ,день) _____/_____/(місяць ,день) ③ _____/_____/_____(рік ,місяць ,день) Час ～
※Місце (адреса/назва закладу)	Місце ( ) найближча станція,інше

※ Перевірте зміст перед перекладомю.

□У Вас є дві чи більше осіб для перекладу? Так (особи) / Ні

□Чі маєте Ви перевагу що до статі перекладача ? Так (стать :) /Ні

□Чи плануєте Ви продовжувати три або більше разів ? Так / Ні

Напишіть,будь ласка,короткий зміст Вашого запиту на усний/письмовий переклад.

Стовпець записів міжнародної асоціації м.Чіба CCIA

Громадський перекладач, номер діяльності No.

Форма заяви для супроводження громадського перекладача, усного/письмового перекладу.

Позначені ※ призначені лише для усного перекладу.

Повідомлення для перекладача Асоціації.
Підтвердивши свою згоду з наступними пунктами, поставте галочку і відправте запит. ☐ Щодо вищезазначеного запиту,я не покладаю відповідальність на Міжнародну асоціацію м.Чіба та службу підтримки усного та письмового перекладу .

Стовпець записів міжнародної асоціації м.Чіба ССІА

Громадський перекладач, номер діяльності No.