

* は必須項目です

会員番号	(事務局記入欄)			性別*	専門言語* (複数可)	
ふりがな*						
ローマ字*						
ニックネーム						
氏名*				西暦生年	月	日
居住地*	〒					
都道府県*						
住所*						
電話番号*		FAX番号*		携帯番号		
メールアドレス*						
その他携帯アドレスなど						
GICSS ML (メーリングリスト希望) *	有	無	○ご選択ください			
職業 (できるだけ具体的に)						
勤務先名						

お写真の画像データ
をお持ちの際はここに
添付してください。
(jpg、gif形式)

業務経験	○ご選択ください	初級	中級	上級	回数、年数、種別など自由記載
通訳ガイド					
一般逐次通訳					
同時通訳					
翻訳					
その他					

備考欄 (現在の業務活動状況に関する補足説明、今後の希望など)

語学 関連 資格	英語	通訳ガイド	年合格
		免許番号	
		英語検定	級
		TOEIC	点
	その他		

<おことわり>

業務経験、語学関連資格欄等のご記入について
NPO法人GICSS研究会は、教育、技術研究組織として、会員の技術レベル、経験その他の実態を的確に把握し、ニーズにあった適切な研修を開発・実施したいと考えております。
業務経験の有無、語学関連資格の有無は入会資格等に関わるものではありません。また、いただいた情報は厳重に管理し、GICSSの活動に活用する以外流用はいたしませんので、ご理解の上、ご記入にご協力いただければ幸いです。

参加 希望 委員会	全員必ずいずれかの委員会に参加し都合の合う時にその分野の活動を行なうチャンスがあるものとしてます。 ご希望の分野に○	研修実行委員 (講師や会場の手配、告知宣伝、集客、運営)
		広報委員 (GICSS NEWS、Web、メーリングリスト、広報)
		研修記録メディア制作委員 (研修記録、録音、撮影CD、DVD制作補助)

会 し希望の分野に○ を入れて下さい。	交流促進委員 (懇親会・オフ会の企画・準備・実行)
	研究委員 (学術的、情報整理等アシスタント)
	一般事務局業務 (運営全体の管理業務)

●下記から選んだテーマであなたのお考えをお書き下さい。

<ul style="list-style-type: none"> ・私がGICSSに入会してやりたいこと ・私がGICSSに望むこと ・通訳ガイドやコミュニケーションのスキルについて私が思うこと ・私が望む社会貢献の形 <p>200字前後を目安とし、空欄が足りない場合は、別紙に記入しても結構です。</p>	
---	--

備考： GICSSで過去に受講した研修
<ul style="list-style-type: none"> ・ ・ ・ ・

申込書・写真ご送付先 メール:adm@gicss.org FAX:020-4622-9942(D-FAX)

* FAX送信には1回につき約50円の通信料がかかります。


(GICSS事務局 〒103-0025

東京都中央区日本橋茅場町3-7-3 TKPタワー2F

TKPバックオフィス(株)内

NPO法人 GICSS研究会事務局

新規に入会される方は、本申込書提出後、本会理事からのインタビューをお受け頂く場合がございます。

なによりご協力をお願い申し上げます。Guide Interpreting & Communication Skill Studies Association
 特定非営利活動法人 通訳ガイド&コミュニケーション・スキル(GICSS)研究会