**高知医療センター通訳人登録届**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 |  | 生年月日 |  | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | （電話番号） | | | | |
| 通訳可能  言　　語 |  | | | 母国語 |  |
| 連絡可能  日　　時 |  | | | | |
| 勤務可能  日　　時 |  | | | | |

＜個人情報の取り扱いについて＞

　高知県・高知市病院企業団個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適切に取り扱うとともに、以下のとおり利用させていただきます。

①　上記個人情報のうち、通訳可能言語、母国語、連絡可能時間、勤務可能時間の情報を院内ネットで共有させていただきます。（氏名は匿名化して通知）

②　通訳の登用希望があった場合、高知医療センター事務局は氏名・電話番号等の情報を医療現場の代表者にお伝えします。

③　上記全ての個人情報について、救命救急センター及び入院病棟のナースステーションなどの部署に紙媒体で配布し管理させていただく場合があります。

個人情報の取り扱いについて了解のうえ、上記のとおり通訳人として登録を希望します。

令和　　年　　月　　日

氏名

**高知医療センター通訳人登録届**

記入例

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 高知　太郎 | 性別 | 男 | 生年月日 | 昭和60年4月2日 | |
| 住　所 | 〒781-8555  高知市池2125番地1 | | | | |
| 連絡先 | （電話番号）  088-837-3000 | | | | |
| 通訳可能  言　　語 | 英語 | | | 母国語 | 日本語 |
| 連絡可能  日　　時 | 月・火・水・木  　9：00～12：00、13：00～17：00  金  　13：00～18：00　　　土日祝　対応不可 | | | | |
| 勤務可能  日　　時 | 月・火・水・木  　9：00～18：00  金  　13：00～18：00　　　土日祝　対応不可 | | | | |

＜個人情報の取り扱いについて＞

　高知県・高知市病院企業団個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適切に取り扱うとともに、以下のとおり利用させていただきます。

①　上記個人情報のうち、通訳可能言語、母国語、連絡可能時間、勤務可能時間の情報を院内ネットで共有させていただきます。（氏名は匿名化して通知）

②　通訳の登用希望があった場合、高知医療センター事務局は氏名・電話番号等の情報を医療現場の代表者にお伝えします。

③　上記全ての個人情報について、救命救急センター及び入院病棟のナースステーションなどの部署に紙媒体で配布し管理させていただく場合があります。

個人情報の取り扱いについて了解のうえ、上記のとおり通訳人として登録を希望します。

令和　７　年　７　月　１　日

氏名　　高知　太郎