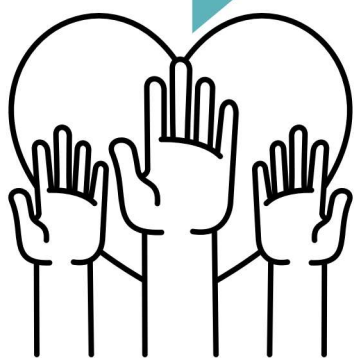


ในกรณีเช่นนี้, ท่านมีปัญหาทางการสื่อสารภาษาหรือไม่ ?

ไปโรงพยาบาล
ทำเรื่องที่ธนาคาร,เงินบำนาญ,ภาษี
เช่าอพาร์ทเมนต์,ทำสัญญาซื้อขายโทรศัพท์มือถือ,อื่นๆ

**ล่าม
จะติดตามไปด้วย !**

ภาษาอังกฤษ
ภาษาจีน
ภาษาเวียดนาม
ภาษาสเปน
ภาษาเนปาล
ภาษาอินโดนีเซีย
ภาษาเกาหลี
ภาษาไทยและอื่นๆ



บริการฟรี ภายใน3ครั้ง (สำหรับชาวเมืองโทโยนะคะ)
โดยหลักการแล้วให้ใช้บริการได้ภายใน2ชั่วโมง/ครั้ง



*ผู้ที่พักอาศัยอยู่นอกเขตอำเภอโทโยนะคะ ค่าบริการตั้งแต่ครั้งที่ 1 ราคา3,000เยน

สมัครเพื่อขอรับบริการได้ที่
องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร สมาคมแลกเปลี่ยนนานาชาติโทโยนะคะ (TIFA)
「ทีมให้บริการล่ามผู้ติดตาม」



tifatsukisoi@gmail.com



080-6441-9957



ในการนี้ ได้ใช้รายได้จาก 「เงินอุดหนุนเพื่อส่งล่ามคอยติดตามช่วยเหลือชาวต่างประเทศที่พักอาศัยอยู่ในอำเภอโทโยนะคะ」



องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

สมาคมแลกเปลี่ยนนานาชาติโทโยนะคะ (TIFA)

〒560-0021 อ.โทโยนะคะ, โฮมเมจิ 3-3-2-101

เบอร์โทรศัพท์ 06-6840-1014 วันธรรมดา 11:00-17:00

ระเบียบการให้บริการล่ามผู้ติดตาม(แก้ไขเมื่อเดือนสิงหาคม2024)

การบริการนี้ เป็นโครงการของNPOนิติบุคคลสมาคมแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมนานาชาติโทโยนะคะ จัดขึ้นเพื่อให้บริการล่ามติดตามแก่ผู้สมัครขอใช้บริการ ไปช่วยแปลภาษายังสถาบันการแพทย์และสถานที่อื่นๆ ให้บริการล่ามได้ภายใน2ชั่วโมง/ครั้ง หากต้องการให้นานกว่านั้น โปรดแจ้งเพื่อขอปรึกษาได้

สถานที่ให้บริการล่ามติดตาม:โรงพยาบาล,สถานพยาบาล,ธนาคาร,กรมสรรพากร,โรงเรียนที่อยู่นอกอ.โทโยนะคะเป็นต้น

ค่าใช้บริการ : พลเมืองในอำเภอโทโยนะคะ ในรอบปีบัญชี(เดือนเมษายน – เดือนมีนาคม ของปีถัดไป)

ใช้ล่าม ภายใน 3 ครั้ง ไม่เสียค่าใช้จ่าย , ใช้ล่ามเป็นครั้งที่ 4 ขึ้นไป , ครั้งละ 3000 เยน

พลเมืองที่พักอาศัยอยู่นอกอำเภอโทโยนะคะ, ครั้งละ 3000 เยน

หลังจากเสร็จสิ้นการให้บริการแล้ว กรุณาส่งเงินค่าบริการตามเลขบัญชีธนาคารข้างล่างนี้แก่สมาคมฯ โดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้

(เพื่อให้มีการบริการได้ต่อไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความร่วมมือด้วย)

ゆうちょ銀行(ธนาคารยูโจะ)記号(สาขา)14070 番号(เลขบัญชี)41318851
トクティヒエイリカツドホウジンコクサイコウリュウノカイ(トヨナカ)

วิธีการสมัครเพื่อใช้บริการ : โปรดเขียนใบสมัครในแบบฟอร์มที่กำหนด

(ในชั่วระยะหนึ่ง สามารถสมัครทางอีเมล tifatsukisoi@gmail.com หรือโทรศัพท์08064419957ได้)

กำหนดระยะเวลาการสมัคร : โปรดแจ้งสมัครล่วงหน้าก่อน 1 สัปดาห์ (ตามเท่าที่สามารถทำได้)

ข้อควรระวัง :

- โปรดอย่าติดต่อขอใช้บริการโดยตรงกับทางล่ามโดยตรงเด็ดขาด
 - หากต้องการสอบถามถึงช่องทางเพื่อติดต่อกับล่าม ทางสมาคมฯก็ไม่สามารถให้คำตอบได้
 - หากต้องการยกเลิกต้องแจ้งก่อนอย่างน้อย1วัน ถ้าแจ้งในวันนัด จะถือว่าล่ามได้ออกปฏิบัติภารกิจไปแล้ว ทางสมาคมฯจะพยายามจัดการประสานหาล่ามผู้ติดตามให้ท่านอย่างเต็มที่ แต่ก็อาจจะไม่สามารถจัดหาบุคลากรส่งให้ท่านได้แน่นอนทุกรายเสมอไป
- โปรดอ่านข้อความหนังสือตกลงยินยอมด้านล่าง, แล้วกรุณาเซ็นชื่อ

หนังสือตกลงยินยอมระหว่างผู้ให้บริการกับล่ามผู้ติดตามสมาคมแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมนานาชาติโทโยนะคะ

ข้าพเจ้าได้ทำเรื่องขอร้องเพื่อใช้บริการล่ามผู้ติดตามไปโรงพยาบาลกับทางสมาคมฯ

หากแม้ล่ามผู้ติดตามแปลได้ไม่ถูกต้องแม่นยำ ข้าพเจ้าก็จะไม่เอาเรื่องกับทางสมาคมฯและล่ามดังกล่าว,

จะไม่เรียกค่าเสียหายหรือเรียกร้องความรับผิดชอบทางกฎหมายเกี่ยวกับการแปลภาษาใดๆทั้งสิ้น

จะให้ความเคารพสิทธิมนุษยชนของล่ามผู้ติดตาม รวมไปถึง

จะเก็บรักษาข้อมูลไว้เป็นความลับด้วย

วันที่ลงหนังสือยินยอม

ชื่อผู้ให้บริการ

(ช่องกรอกข้อความสำหรับล่ามผู้ติดตาม)

ข้าพเจ้าขอแสดงความจริงใจ ตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ล่ามอย่างซื่อสัตย์ให้สำเร็จลุล่วง

จะรักษาความลับของผู้ขอใช้บริการอย่างเคร่งครัด ข้อมูลที่ได้มา, จากการติดตาม,การแปลภาษา

จะใช้อยู่ภายในขอบเขตภาระหน้าที่การปฏิบัติงานเท่านั้น

วันที่ลงข้อความ

ชื่อล่าม