SAN FRANCISCO SFUSD UNIFIED SCHOOL DISTRICT

翻訳/通訳サービス異議申し立て用紙

親/保護者連絡先

日付: _____

名前：_____ 自宅電話番号：_____

携帯電話番号：_____ 電子メール：_____

住所（任意）：_____

学校名：_____

子供の名前：_____

自宅で一番使用する言語：_____

自宅で一番使用する言語で、満足されない翻訳や通訳サービスをご説明下さい。文書の名前、部署名や学校名など、できる限り多くの詳細を明記下さい。必要であれば別の用紙にご記入下さい。

サービス日（該当する場合）: _____ 学校名もしくは部署名：_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- ✓ このフォームを記入され次第、学校のメインオフィスにいる係員に渡すか、**SFUSD** 本部（**555 Franklin Street, 1F** のロビー）、もしくは生徒支援サービス（**555 Portola Drive, Bungalow#1**）に提出して下さい。
- ✓ 保管用にこの用紙のコピーをリクエストすることもできます。

いくつかの文書は、翻訳ではなく通訳される場合もあります。区域に属さない有資格の翻訳者（生徒やその他の子供たちを含む）は、緊急事態を除き、通訳者としての資格がない場合もあります。

その他の詳細やご不明な点がございましたら、**415-522-7343** に電話、メッセージをお残し下さい。翻訳が済んだ文書へのアクセスは www.sfusd.edu から、“documents”をクリック、**7** カ国語に翻訳された区域用の文書（例：**K-12** 報告書、高校卒業条件、**STAR** テスト概要、保護者審議会則）お調べ下さい。

全て無料サービス