

KATHY HOCHUL (キャシー・ホークル)  
知事

## 無料通訳サービスの権利の放棄

ニューヨーク州には、限定的な英語能力 (Limited English Proficient, LEP\*) を持つ個人が州政府のサービスを利用する場合に、無料の通訳サービスを提供するポリシーがあります。あなたが当局によって LEP を持つ個人として特定され (または自ら特定し)、無料の通訳サービスを受ける権利を放棄したい場合は、本フォームに記入する必要があります。本フォームで共有する情報は非公開とされ、外部関係者と共有されることはありません。

限定的な英語能力 (LEP) を持つ個人 (または正式な代表者) の氏名

該当するものすべてにチェックを付けてください

- 私は無料の通訳サービスを受ける権利があることを伝えられました
- 私は無料の通訳サービスが受けられることを理解しています
- 私は現時点で無料の通訳サービスを利用しないことを選択し、代わりに以下を利用します
- 英語でコミュニケーションを図る
- 自分の通訳者を利用する (18歳以上でなければなりません) 。サービスによってはご自身が選択した通訳者を利用できない場合もあります。
- 通訳者の氏名 : \_\_\_\_\_
- 限定的な英語能力 (LEP) を持つ個人との関係 : \_\_\_\_\_
- その他 : \_\_\_\_\_
- 私は、私がいつでもこの選択を変更して、無料の通訳サービスが受けられることを理解しています

限定的な英語能力 (LEP) を持つ個人 (または正式な代表者) の署名 日付

### FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: \_\_\_\_\_

Division/Department: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Signature of Employee

Date

\*英語を優先言語として話さず、英語を読む、話す、書く、または理解する能力が限られている場合、その個人は LEP であるとみなされます。