



Language  
Access

WE ARE YOUR DOL



Department  
of Labor

Kathy Hochul, Governor  
Roberta Reardon, Commissioner

## 無料通訳サービスを受ける権利の放棄

ニューヨーク州方針では州のサービスにアクセスする際に英語力が足りない(LEP\*)個人は無料通訳サービスを受けることができます。あなたがLEP該当者であると機関に判断（またはご自身で判断）され、無料通訳サービスを受ける権利を放棄したい場合は、このフォームに記入する必要があります。このフォームに記入された情報は機密扱いとし、外部と共有することはありません。

英語力が不足している(LEP)個人（または権限のある代表者）の名前:

該当するものを全てチェックしてください:

私には無料通訳サービスを受ける権利があるとされました

私は無料通訳のサービスを受けることができると理解しています

私は今回、無料通訳サービスを使わないことを選びました。そして私は代わりに

英語でやりとりします

自分の通訳を使います（18歳以上であること）。サービスの部には自分で決めた通訳によってやりとりすることが許可されない場合もあることをご留意ください。

通訳の名前: \_\_\_\_\_

LEP個人との関係: \_\_\_\_\_

その他: \_\_\_\_\_

私はいつでも、無料通訳サービスを受け入れるという自分の決心を変えることができることを理解しています。

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
LEP個人（または権限のある代表者）の署名

日付

機関のみが使用

労働者の名前: \_\_\_\_\_

部門/部署: \_\_\_\_\_

電子メールアドレス: \_\_\_\_\_ 電話番号: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
労働者の署名

日付

\*第一言語のように英語を話さず、読む、話す、書く、または英会話を理解する能力に不足がある個人は、LEPであるとみなされます。