



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。

限定的な英語能力を持つ (LEP) 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。