

手話通訳者等派遣申請書

年 月 日

男鹿市福祉事務所長 様

（申請者）

住 所

氏名・団体名等

FAX 番号

生 年 月 日

及 び 性 別

手話通訳者等（手話通訳者・要約筆記者）の派遣について、下記のとおり申請します。

記

派遣日	年 月 日 (曜日)	時 間	時 分から 時 分まで
派遣依頼 内 容			
場 所	通訳・要約筆記を 行 う 場 所		略図（待ち合わせ及び通訳・要約筆記を行 う場所）
	所 在 地		
	待ち合わせ場所		
	待ち合わせ時間		
そ の 他	打 合 せ	年 月 日 (事前) 時 分から 時 分まで (事後) 時 分から 時 分まで	
	派遣形態 (要約筆記の場合)	() OHP () ノートテイク () パソコン	

※ 原則、事前・事後の打合せを行います。なお、依頼内容等により時間を調整します。

※ この様式によらない任意様式での申請も可能とします。