

## 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

男・女

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	年 月 日	
	合	(事前) 時 分から 時 分まで	
	せ	(事後) 時 分から 時 分まで	
派遣形態 (要約筆記の場合)	<input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> ノートテイク <input type="checkbox"/> 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。