

(様式第1号)

手話通訳者
要約筆記者 派遣申請書

令和 年 月 日

駒ヶ根市長 様

申請者 住所 駒ヶ根市
氏名 印
FAX番号 ()

下記のとおり手話通訳者・要約筆記者派遣を申請します。

記

派遣日時	令和____年____月____日() 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
派遣場所	
派遣内容 (いずれかに○)	(1) 市役所 (2) 病院 (3) 学校・保育園等 (4) 相談 (5) 会合 (6) 講演会・講習会等 (7) その他()
派遣者 (いずれかに○)	()依頼済み → 氏名 ()依頼未 →希望あり 氏名 ()依頼未 →希望なし

※派遣内容のわかるチラシ等がある場合は添付してください。