

(別記様式)

手 話 通 訳 者 等 派 遣 申 請 書

平成 年 月 日

小 野 市 議 会 議 長 様

申請者 住 所 _____
(団体等名) _____
氏 名 _____
(代表者の職名及び氏名) _____ (印)
TEL・FAX _____

次のとおり手話通訳者等の派遣を受けたいので申請します。

派 遣 対 象 者	ふりがな		性別	男・女	生年月日	年 月 日生
	氏 名					
	住 所	〒 _____	TEL			
			FAX			
身 体 障 害 者 手 帳	有・無 第 _____ 号 _____ 級 (障害名)					
派 遣 理 由						
派 遣 日 時	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分まで					
派 遣 場 所						
派遣を希望する 手話通訳者又は 要約筆記者の区分 (希望を○で囲む)	手話通訳者 _____ 名 要約筆記者 _____ 名 (全体投影 ・ ノートテイク) (パソコン ・ 手書き)					
(派遣場所付近見取図)						
待ち合わせ時間 : _____ / 待ち合わせ場所 _____						