

## 手話通訳者派遣申込書

三次市社会福祉協議会長 様

申請日 年 月 日 ( 曜日)

申 込 者	氏 名 等			
	住 所	※ 必ず記入してください。 〒 TEL (      )      -      FAX (      )      - 代理人が申し込む場合の代理人の氏名・連絡先 (      )		
派 遣 年 月 日	年	月	日	( 曜日)
派 遣 予 定 時 間	時	分	～	時 分
通 訳 の 内 容				
通 訳 場 所				
待 合 せ 時 間	時	分	待ち合わせ場所	
聴覚障害者人数	人 ※特に団体での申込の時は必ず記入してください。			
事前に 知らせておく内容				
備 考				

- (1) 申込書は、原則として事前に提出してください。なお、依頼の概要、参考資料等があれば添付してください。
- (2) 団体行事等について申し込む場合には、できるだけ通訳配置図・資料を添付してください。