要約筆記奉仕員派遣申込書

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。