

手話通訳者等派遣申請書

年 月 日

東 松 島 市 長 様

下記により、（ 手話通訳者 ・ 要約筆記奉仕員 ）の派遣を依頼いたします。

依頼者名	Ⓜ		
住 所		TEL	
		FAX	

日 時	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
場 所			
内 容			
待合せ時間	時 分	待合せ場所	
備 考			

※ 参考となる資料（案内等）がある場合は、申請書と一緒にお願いします。

~~~~~  
**【事務処理欄】**

| 派 遣 者 名 |     | 区 分                                                                | 対 象 者  |
|---------|-----|--------------------------------------------------------------------|--------|
|         |     | <input type="checkbox"/> 手話通訳<br><br><input type="checkbox"/> 要約筆記 | 身障手帳 級 |
|         |     |                                                                    | 障害名    |
| 担 当     | 承認印 |                                                                    |        |

| 内容確認 | 派遣手配 | 派遣依頼 | 派遣決定 | 台帳記入 | 報告書 | 照 合 | パソコン<br>入力 |
|------|------|------|------|------|-----|-----|------------|
|      |      |      |      |      |     |     |            |