

様式第1号（第16条関係）

加美町手話通訳者等派遣申請書

年 月 日

加美町長 様

申請者 氏 名
住 所
連絡先 電話番号
F A X

下記の事由により、（手話通訳者・要約筆記者）の派遣について、よろしくお願
い
します。

記

派遣日時	年 月 日 () : ~ :
派遣場所	
依頼の内容（派遣を必要とする理由又は行事名を記入すること）	
その他派遣依頼にあたって連絡しておきたい事項等	