様式第１号（第４条関係）

手話通訳者・要約筆記奉仕員　　派　遣　申　請　書

年　　月　　日

大崎市長　　様

住　　所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　　電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の事由により，手話通訳者・要約筆記奉仕員の派遣について申請します。

記

派遣日時	年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
派遣場所	
依頼の内容（派遣を必要とする番号を○でかこんでください。）	
１．公的機関への用務。 ２．病院等における医療に関する用務。 ３．学校，保育所等における教育又は保育に関する用務。 ４．市又は福祉関係団体が実施する事業に関する用務。 ５．その他通訳者等の派遣が特に必要と認められる用務。 （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　）	
その他派遣依頼に当たって連絡しておきたい事項等（待合せ時間・場所等）	