

要約筆記者

様式第1-4号

せんだいし いし そつう しえんしゃ はけん しんせいしょけん はけん けつてい きゃつか つうちしょ だんたいよう  
 仙台市意思疎通支援者派遣 申請書 兼派遣決定（却下）通知書（団体用）

年 月 日

(宛先)仙台市長

フリガナ

団体名

フリガナ

代表者名

担当者名

電話番号 ( )

FAX ( )

仙台市意思疎通支援者派遣事業実施要綱第9条の規定により、下記のとおり要約筆記者の派遣を申請します。

希望人数	人	
通 訊 方 法	手書き ・ パソコン	ノートテイク ・ 全体投影
月 日	年 月 日 ( 曜日)	
時 間	午前 ・ 午後( )時( )分 ~ 午前 ・ 午後( )時( )分	
場 所	名称	
	住所	
待ち合わせ	時間	午前 ・ 午後( )時( )分
	場所	
内 容	イベント等の場会には参考資料やチラシを添付してください	

----- ( 以下 記 入 し な い で く だ さ い ) -----

連絡欄	_____ 様 上記意思疎通支援者の派遣について <input type="checkbox"/> 要約筆記者 として _____ を派遣します。 ※30分以上遅れた場合には、要約筆記者は帰ります。 <input type="checkbox"/> 却下します。(理由: _____)		
	受付確認	派遣確認	回答確認
	/	/	/