

要約筆記者

様式第1-2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 こじんよう
 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（個人用）

年 月 日

（宛先）仙台市長

〒
 住 所 _____

電話番号（ ） - FAX（ ） - _____

フリガナ
 氏 名 _____（ 才 ）

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。

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		

-----（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。 <small>※30分以上遅れた場合には、要約筆記者は帰ります。</small> <input type="checkbox"/> 却下します。（理由： _____）		
	受付確認	派遣確認	回答確認
	/	/	/