

手話通訳者等派遣申請書

年 月 日

女川町長 様

下記により、(手話通訳者 ・ 要約筆記者) の派遣を依頼いたします。

依頼者名			
住所		TEL	
		FAX	

日時	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 <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