様式1

手話通訳者等派遣申請書

年　　月　　日

　真岡市長　様

住所

申請者　氏名

年齢

FAX番号

　以下のとおり手話通訳者等の派遣を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手話通訳者等の種類・人数 | 手話通訳者　　(　　人)  要約筆記者　　(　　人) | | | |
| 派遣日 | 年　　月　　日　(　　) | | 通訳  時間 | 午前・午後　　　時　　分から  午前・午後　　　時　　分まで |
| 通訳を行う内容 |  | | | |
| 場所 | 通訳を行う場所 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 待ち合わせ場所 |  | | |
| 待ち合わせ時間 | 午前・午後　　　時　　　分 | | |
| 備考 |  | | | |
| その他連絡欄 |  | | | |