

通訳者等派遣申請書

所沢市長 藤本 正人 様

住所 所沢市
申請者 氏名
電話・FAX

所沢市コミュニケーション支援事業実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり通訳者等の派遣を申請します。

| | | | |
|---------|------------------------------------|-------|----------------|
| 通訳者等の種類 | 1 手話通訳 2 要約筆記 (全体投影 ・ ノートテイク) | | |
| 希望日時 | 平成 年 月 日 () | 午前・午後 | 時 分から 時 分まで |
| 派遣場所 | 名称 所在地 | | |
| 派遣内容 | | | |
| 待ち合わせ | 時間 | 午前・午後 | 時 分 |
| | 場所 | | |

注) 事務処理欄 下記の欄には記入しないでください。

| | | | | | | |
|---|--|----|------|---|----|----|
| 派遣 | 派遣決定日 | 課長 | 副主幹 | 主査 | 主任 | 担当 |
| ・決定します ・却下します | 年 月 日 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 受付 <input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> ノート <input type="checkbox"/> メモ | | | 要約筆記 | <input type="checkbox"/> OHC <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> PC | | |
| 区分 | 個人 (1.医療 2.権利 3.職業 4.教育 5.その他) 団体 (A-1.講演会 A-2.会議 A-3.行事) | | | | | |
| 通訳者氏名 | | | | | | |