

様式第1号（要綱第8条関係）

手話通訳者・要約筆記者派遣申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所又は所在
氏名(団体名及び代表者氏名)
電話又はFAX番号

手話通訳者・要約筆記者派遣事業を利用したいので、次のとおり申請します。

派遣希望日	年 月 日	通訳等の 実施予定	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
派遣区分 (該当に○ 印)	()手話通訳者		()要約筆記者
通訳等を行 う内容 (該当に○ 印)	()市役所などの官公庁に用事がある ()学校(幼稚園・保育園)で面談や行事がある ()病院などの医療機関に行く ()慶弔や就職活動など社会生活上必要がある ()生活する上で特に必要がある ()その他()		
場所等	通訳を行う場所		
	施設等所在地		
	待ち合わせ場所		
	待ち合わせ時間	午前・午後	時 分
手話通訳者又は要約筆記者として派遣を希望する者の氏名			