

手話通訳・要約筆記実施報告書

年 月 日

佐野市長 様

手話通訳者又は要約筆記者の氏名： _____

次のとおり手話通訳・要約筆記を実施したので報告します。

派遣対象者	住所		氏名	
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	
移動時間等	自宅発	午前・午後 時 分		
	自宅着	午前・午後 時 分		
自家用車往復 移動距離	(1km未満切捨て)	km	公共交通機関利用運賃	円
通訳を実施 した場所				
派遣対象 事項	<input type="checkbox"/> 市役所などの官公庁での手続に関すること <input type="checkbox"/> 学校(幼稚園・保育園)で面談や行事に関すること <input type="checkbox"/> 病院などの医療機関での受診に関すること <input type="checkbox"/> 慶弔や就職活動など社会生活に関すること <input type="checkbox"/> 生活に関すること <input type="checkbox"/> その他()			
具体的な 派遣内容				