

(様式第1号)

手話通訳者  
要約筆記者

派遣依頼書

年 月 日

飯田市長

様

申請者 住所  
氏名  
FAX

次により 手話通訳者 要約筆記者 の派遣を受けたいので申請します。

日 時	年 月 日 ( )	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで
場 所	1. 病院 ( ) 2. 学校 ( ) 3. 保育園 ( ) 4. 職安・労働基準監督署 5. 集会・大会・講演会・講習会 ( ) 6. 会議 ( ) 7. その他 ( )	
内 容	1~7の具体的内容	
手話通訳者 要約筆記者	通訳者・筆記者を特定する場合は名前を記入下さい。特定しない場合は希望人数を記入して下さい。打合わせ済みですか	
	第1希望	未 済
	第2希望	未 済 希望 人
	第3希望	未 済
<b>派 遣 決 定</b>		
手話通訳者		
要約筆記者		
上記の申請について、派遣 要・否 としてよろしいか。		
課 長	係 長	係