

湖南省手話通訳者・要約筆記者派遣申請書

年 月 日

湖南省福祉事務所長 あて

申請者

住所 湖南省

氏名

印

次のとおり、手話通訳者 ・ 要約筆記者 派遣申請をします。

記

利用者氏名 (申請団体名)		
利用者連絡先 (団体連絡先)	住 所	
	電話番号	F A X
派遣日時	平成 年 月 日 ( )	開始 午前・午後 時 分 終了 午前・午後 時 分
派遣場所	会場名 住所	電話番号 F A X
用件・行事名等		
手話通訳内容 要約筆記内容		
待ち合わせ	午前 ・ 午後 時 分	場所
連絡事項	打ち合わせ 要・不要	

※用件・行事の内容がわかるものがあれば、いっしょに出してください。