

様式第6号（第11条関係）

手話通訳者等派遣事業申請書

年 月 日

(宛先) 安曇野市長

申請者

住所

氏名

㊞

安曇野市手話通訳者等派遣事業実施要綱に基づき、次のとおり手話通訳者・要約筆記者の派遣を申請します。

派遣対象者	氏名			
	電話 F A X			
派遣希望日時	年 月 日 ( )			
	時 分 から		時 分 まで	
派遣場所				
	待合せ場所		待合せ時間	時 分
派遣を必要とする理由	① 医療関係 ② 仕事関係 ③ 会議（地域・各種団体）			
	④ 行政関係 ⑤ 教育関係 ⑥ 講演会・講習会 ⑦ 育児関係			
	⑧ その他 ( )			
	具体的理由 ( )			
希望通訳者	第1希望	氏名		手話・要約
	第2希望	氏名		手話・要約
	第3希望	氏名		手話・要約
備考				受付番号