

様式第1号(第12条関係)

手話通訳者等派遣申請書

年 月 日

下 野 市 長 様

申請者 住所  
氏名  
FAX 番号 ( )

以下のとおり手話通訳者等の派遣を申請します。

手話通訳者等の種類・人数	手話通訳者 ( 人 )				
	要約筆記奉仕員 ( 人 )				
派遣日	年 月 日	通訳時間	午前・午後	時 分から	分まで
			午前・午後	時	分まで
通訳を行う内容					
場 所	通訳を行う場所				
	所在地				
	待ち合わせ場所				
	待ち合わせ時間	午前・午後	時	分	
備考					