様式第１号（第５条関係）

手話通訳者・要約筆記者派遣申請書

年　　月　　日

　　　美郷町長　　　　　　　　　　様

住　　　　　所

申請者　氏名・団体名等

年　　　　　齢

ＦＡＸ

　　下記のとおり手話通訳者又は要約筆記者の派遣を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣日 | 年　　月　　日　　曜日 | 派遣時間 | 　　　　時　　分から　　　　時　　分まで |
| 派遣依頼内容 |  |
| 場所 | 派遣場所 |  |
| 所在地 |  |
| 待ち合わせ場所 | 同上　・　上記以外（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 待ち合わせ時間 | 　　　　時　　　　分 |
| その他 |  |