

手話通訳者・要約筆記者派遣申請書

申請年月日	年 月 日	受付番号 _____
石狩市長様 下記の内容で(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。		
申請者	住所 氏名	連絡先 TEL(— —) FAX(— —)
(派遣希望日時) 令和 年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで		
(派遣場所・施設等の名称) 住所 名称		※待ち合わせ場所 連絡先 TEL(— —) FAX(— —)
(派遣申し込みの理由) 具体的にお書き下さい。 <div style="text-align: right;"> ※相手方との予約 : 有 ・ 無 ※希望手話通訳者・要約筆記者: </div>		

処理欄 ※この下は記入しないで下さい。

手話通訳者・要約筆記者を派遣する (派遣区分 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10)		
専・登		打診・決定連絡 (通訳・依頼主・ペア)・資料配付 特記事項の連絡 (TEL・メール・FAX)
専・登		打診・決定連絡 (通訳・依頼主・ペア)・資料配付 特記事項の連絡 (TEL・メール・FAX)
専・登		打診・決定連絡 (通訳・依頼主・ペア)・資料配付 特記事項の連絡 (TEL・メール・FAX)
専・登		打診・決定連絡 (通訳・依頼主・ペア)・資料配付 特記事項の連絡 (TEL・メール・FAX)
専・登		打診・決定連絡 (通訳・依頼主・ペア)・資料配付 特記事項の連絡 (TEL・メール・FAX)
広域派遣等による派遣依頼の場合		

課長	主査	担当	合議	専任通訳者	受理者	受 理 日	提 出 方 法
						月 日	・来所 ・郵便 ・電話 ・FAX ・メール・その他