

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	連絡先 TEL(— —) FAX(— —)
	氏 名	
(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)		※待ち合わせ場所
住 所		
名 称		連絡先 TEL(— —) FAX(— —)
(派遣申し込みの理由) 具体的にお書き下さい。		
※相手方との予約 : 有 ・ 無 ※希望手話通訳者・要約筆記者:		

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)
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