

年 月 日

関市長 様

手話通訳者
 関市 手話奉仕員 派遣申請書
 要約筆記奉仕員

手話通訳者

次のとおり関市 手話奉仕員 の派遣を申請します。

要約筆記奉仕員

申請者	住所			
	氏名	印	続柄	
	電話番号	ファックス番号		
派遣希望日時	午前		午前	
	年 月 日	時 分	時 分	まで
	午後		午後	
派遣希望日時	午前		午前	
	年 月 日	時 分	時 分	まで
	午後		午後	
派遣希望日時	午前		午前	
	年 月 日	時 分	時 分	まで
	午後		午後	
派遣場所				
待合わせ場所	(時 分頃)			
用件				
派遣を必要とする者の氏名並びに身体障害者手帳の番号及び障害等級	氏名	申請者に同じ。		
	番号	岐阜県 第	号	
	障害等級	級		

備考 続柄の欄は、派遣を必要とする者と申請者が異なる場合に、派遣を必要とする者との続柄を記入してください。