

# 記載例

様式第1号（第5関係）

手話通訳者・要約筆記奉仕員派遣申込書

○年○月○日

久慈市長 様

申込者 住所 久慈市川崎町1-1

氏名 久慈 太郎 印  
( 聴覚障害 1級)

連絡先 FAX 0194-53-2364  
電話 0194-52-2119

次のとおり、( 手話通訳者 ・ 要約筆記奉仕員 ) の派遣を申し込みます。

※ 手話通訳者又は要約筆記奉仕員のどちらかを○で囲んでください。

派遣年月日	○年 ○月 ○日 (○)
派遣希望時間	17 時 00 分 ~ 18 時 00 分 ( 1 時間)
派遣希望場所	○○病院
待ち合わせ場所	○○病院 正面玄関前 ( 17 時 00 分ごろ)
要約筆記の種類 ※ 手話の場合 は記入不要	文字筆記 (ノートテイク・OHP) ・ パソコン要約筆記 (※どちらかを○で囲んでください) <b>要約筆記の場合のみ○を付けてください</b>
○通訳内容 (※ できるだけ具体的に) <b>例) ・ 病院通院のための通訳 ・ 就職面接のための通訳 ・ 買い物の際の通訳</b>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>○派遣又は待ち合わせ場所までの略図</p><p><b>個人宅や目印になるものが周辺にない場所などの場合は、目的地周辺の簡単な地図を記載願います。</b></p></div>	

申込み先 久慈市福祉事務所 FAX 0194-52-2364  
電話 0194-52-2119