

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
(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) 要約筆記の場合のみ○を付けてください
○通訳内容 (※ できるだけ具体的に) 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	
○派遣又は待ち合わせ場所までの略図 <u>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。</u>	

申込み先 久慈市福祉事務所 FAX 0194-52-2364

電話 0194-52-2119