

手話通訳者派遣申請書

広島県手話通訳者派遣ネットワーク管理者 様

申請日 年 月 日

申請者	団体名			
	代表者氏名			
	住所	〒		
	連絡先 担当者	TEL() - FAX() - (担当者名：)		
派遣年月日		年 月 日 (曜日)		
派遣予定時間		時 分 ~ 時 分		
通訳の内容				
通訳場所				
待ち合わせ時間		時 分	待ち合わせ場所	
聴覚障害者人数		※必ず記入してください。 人		
事前に 知らせておく内容				
備考				

- (1) 申請書は、原則として事前に提出してください。
- (2) 依頼の概要が分かる参考資料等（通訳者配置図等）を添付してください。