

# 記入例

## 富士見市手話通訳者派遣事業利用申込書

年 月 日

（宛先）富士見市長

担当者ではなく、代表者名をご記入ください。  
 <例>  
 ○○小学校の場合⇒校長○○（担当○○）  
 ○○町会の場合⇒町会長○○（担当○○）

申込者 住所  
 氏名

（法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者氏名）

下記のとおり手話通訳者派遣事業を利用したいので、富士見市手話通訳者派遣事業実施要綱第7条の規定により申し込みます。

会議等で通訳者を必要とする方が明らかな場合は、その方の情報をご記入ください。シンポジウム等で対象者が不特定の場合は、空欄で結構です。

派遣対象者	住所	FAX番号	
	氏名	年齢	歳
派遣希望日	年 月 日（曜日）		
派遣時間	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで		
派遣場所			
派遣内容			

事前の打ち合わせ時間は入れず、開始時間をご記入ください。

○○公民館 ○階 ○○室  
 など詳細までご記入ください。