

# 記入例

## 三芳町手話通訳者派遣事業利用申込書

年 月 日

(宛先) 三芳町長

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の派遣を利用したいので、三芳町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。