

しゅわ つうやくしゃとう はけんしんせいしょ
手話通訳者等派遣申請書

しんせいび れいわ ねん がつ にち
申請日 令和 年 月 日

えなしふくしじむしよちょうさま
恵那市福祉事務所長様

つぎ しゅわつうやくしゃとう はけん もうしこ
次のとおり手話通訳者等の派遣を申込みます。

申し 請 者	なまえ 名前		せいべつ 性別	おとこ 男	おんな 女
	じゅうしょ 住所	〒			
	でんわばんごう 電話番号	ばんごう FAX番号			

きぼう 希望する通訳	<input checked="" type="radio"/> 手話通訳者 <input type="radio"/> 手話奉仕員 <input type="radio"/> 要約筆記者 <input type="radio"/> 要約筆記奉仕員				
つうやくにち 通訳日時	れいわ ねん がつ にち (ようび 令和 年 月 日 (曜日)				
	よていじかん 予定時間	じ 時	ふん 分	～	じ 分 時 分
つうやくばしょ 通訳場所					
まちあわ 待合せ場所	(じ 分 時 分ごろ)				
ちようかくしや 聴覚障がい 者の人数	めい だんたいもうしこみ とき かなら きにゆう 名 (団体申込の時は必ず記入してください。)				
つうやくないよう 通訳内容	びょういん 1 病院のこと しごと 2 仕事のこと ほいくえん がっこう 3 保育園や学校のこと ちいき 4 地域のこと かいご そうだん 5 介護や相談のこと ぎようじ 6 行事のこと けいさつ 7 警察などのこと 8 その他		ぐたいてき 具体的に		
そ の 他	つうやく ほ ひと なし・あり (なまえ 通訳して欲しい人) きぼう ひと ばあい ※希望する人ができない場合があります。				

(1) もうしこみしよ まえ ていしゆつ
申請書は、前もって提出すること。また、いらいないよう わ しりよう
依頼内容の分かる資料などがあれば付けてください。

(2) きゆう びようき じこ まえ ていしゆつ
急な病気、事故などにより、前もって提出することができない場合は、あと はや ていしゆつ
後で早くに提出すること。