様式第１号（第10条関係）

年　　月　　日

　みなかみ町長　様

手話通訳者派遣申請書

　下記のとおり、手話通訳者の派遣を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 | 年齢 | 　 |
| 氏名 | 　 | FAXTEL | 　 |
| 派遣日時 | 　　　　年　　月　　日　　曜日　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 派遣場所(待ち合わせ場所)住所 | 　 |
| 派遣内容(用件) | 参考になる資料を別途添付してください。 |
| 希望する通訳者 | 1　通訳者氏名　　　　　　　　　　　　　　2　特に希望はない | ※派遣決定者氏名　　　　　　　　　　 |
| 依頼 | 1　事前申し込み　2　事後報告(手話通訳者氏名　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 | 　 |

※は、記入しないでください。