

手話通訳者派遣申込書

申請日 年 月 日

申込者	氏名	
	住所	〒 TEL FAX (代理人が申し込む場合の代理人の氏名・連絡先) 〒 TEL FAX
派遣年月日	年 月 日 (曜日)	
派遣予定時間	時 分 ~ 時 分	
派遣場所	(住所)	
待合せ場所 待合せ時間	(時 分ごろ)	
聴覚障害者の人数	(特に団体で申込の時は必ず記入してください。) 名	
通訳内容	具体的に	

(1) 申込書は、原則として7日前までに提出すること。

(2) 申請の際には、できるだけ、依頼の概要、通訳配置図、資料等を添付してください。