様式4号

手話通訳者等及び要約筆記奉仕員派遣申込書

　　　　年　　月　　日

　椎葉村長　　殿

（社会福祉法人宮崎県聴覚障がい者協会　理事長　殿）

　　　　　申込者　住所

　　　　　 　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX・TEL － ）

次により、手話通訳者等（要約筆記奉仕員）を派遣されるよう申請します。

派遣の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派　遣　日 | 派遣時間 | 派遣場所 | 目　　的 |
| 　　　年 　月 　日 | 時　　　分～時　　　分 |  |  |
| 　　　年 　月 　日 | 時　　　分～時　　　分 |  |  |
| 　　　年 　月 　日 | 時　　　分～時　　　分 |  |  |
| 　　　年 　月 　日 | 時　　　分～時　　　分 |  |  |
| 　　　年 　月 　日 | 時　　　分～時　　　分 |  |  |