〔公印省略〕

宇美町手話通訳者派遣決定（却下）通知書

年　　　月　　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇美町長

先に申請のあった手話通訳者の派遣について、

１　下記のとおり派遣します。

２　却下します。〔理由： 　 　〕

記

|  |  |
| --- | --- |
| 手話通訳者氏名 |  |
| 派 遣 日 時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　　分から　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　　分まで |
| 派 遣 場 所 | 名　 称 |  |
| 所在地 |  |
| 待ち合わせ | 場　所 |  |
| 時 間 | 時　　　　　分 |
|  派遣対象の 聴覚障がい者等 |  |
| そ　の　他 |  |

※待ち合わせ時間から３０分を過ぎても来られない時、手話通訳者は帰らせていただく場合がありますのでご承知ください。

※手話通訳者の派遣の必要がなくなったときは、辞退届（様式第11号）により町長へ届けてください。