第４号様式（第11条関係）

受付番号

手話通訳者 ・要約筆記者　派遣申請書

　年　　月　　日

（あて先）葉山町長

申請者　住所）

氏名）

　電話）

FAX）

次のとおり、　手話通訳者　・　要約筆記者　の派遣を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 年 　月　 日（　） 　　時　　分～　　時　　分 | | |
| 派 遣 場 所 |  | | |
| 派 遣 内 容 |  | | |
| 通訳者との  待ち合わせ時間 | 時　　　　分 | | |
| 通訳者との  待ち合わせ場所 |  | | |
| 参加予定人員 | 名　　（内聴覚障害者）　　　　　　　　　名 | | |
| 必要な手話通訳者 | 名 | 必要な要約筆記者 | 手書き  名  パソコン |
| 備 考 |  | | |

※手話通訳者及び要約筆記者派遣の内容に関する資料・場所の地図等を添付してください。