

# 《記入例》

## 手話通訳者派遣申込書

令和 元年 5月7日

中野区長あて

### 申請者

住所 中野区 中野4 丁目 8 番 1 号

氏名(団体名) 中野 太郎

団体の場合は代表者名

ファクス・電話 03(9999)9999

下記により、手話通訳者の派遣を申し込みます。

希望日	令和 元年 5月 30日(木)		派遣場所の近くで、分かりやすい場所を指定してください。
希望時間	午前 9時30分から	午前 10時30分まで 午後	
住所もご記入ください。			
場所	(派遣場所) 病院 (中野区 町 丁目 - )	(待合せ場所) 病院 内科受付前	
目的内容	健康診断の結果をきく なるべく具体的に書いてください。		

この下は事務処理に使用しますので、記入しないでください。

(処理欄)

1. 申込み理由が不相当であり、派遣しないものとする。				
2. 申込み理由が相当であり、下記により派遣する。				
決定	担当	係長	派遣日時	月 日 午前 午後 時から 時まで
			通訳者氏名	