手話通訳者　派遣申込書

令和　　年　　月　　日

中野区長あて

申請者住所　中野区　　　　　丁目　　番　号

氏名（団体名）

　　　　　　　　　　　※団体の場合は代表者名

ファックス・電話番号

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　　年　　月　　日（） |
| 希望時間 | 午前　　　　　　　　　　　午前　　　　　　　時　　分から　　　　　　時　　分まで午後　　　　　　　　　　　午後　　 |
| 場所 | （派遣場所） | （待ち合わせ場所）　 |
| 内容目的 |  |

※この下は事務処理に使いますので、記入しないでください。

（処理欄）

|  |
| --- |
| 1. 申込み理由が不適切であり、派遣しないものとする。
2. 申込み理由が適切であり、下記により派遣する。
 |
| 担当 | 執行責任者 | 派遣日時 | 　　　午前　　　　　　　午前　月　日　　　時　分から　　　　　時　分　　　　　午後　　　　　　　午後　　　 |
|  |  |
| 通訳者氏名 |  |