

野洲市手話通訳者・要約筆記者派遣申請書

年 月 日

野洲市長 様

下記のとおり、（手話通訳者・要約筆記者）の派遣を申請します。

申 請 者 (利 用 者)	氏 名： 住 所：〒 FAX・電話：		
派 遣 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		
派 遣 場 所	場所の名称： (住所) (電話・FAX)		
待 ち 合 わ せ	時間：午前・午後 時 分	場所：	
内 容	(1) 病院 (科) (2) 保育園・幼稚園・こども園・学校 (行事：) (3) 保健所・年金事務所 等 () (4) その他 ()		
連 絡 事 項			

※当てはまるところに、○をしてください。

※申請先は、野洲市 課