

鈴鹿市手話通訳者派遣申込書

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

手話通訳者の派遣を希望しますので、鈴鹿市手話通訳者派遣事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

申 込 者 氏 名	
申 込 者 住 所 等	〒 鈴鹿市  F A X 番 号
派 遣 日	年 月 日 ( 曜 日 )
派 遣 時 間	午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで
派 遣 場 所	
待 合 せ 時 間 ・ 場 所	時間 午前・午後 時 分 ----- 場所
内 容 (具体的に)	※通訳の内容・時間等がわかる資料があれば、添付してください。
備 考	