

様式第 1 号(第 8 条関係)

真庭市意思疎通支援者派遣申請書

令和 年 月 日

真庭市長 様

申請者 住所  
(団体名)  
氏名(代表者)  
(担当者)  
連絡先

次のとおり、意思疎通支援者の派遣を申請します。

派遣日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
派遣場所	名称	
	所在地	
派遣種類	手話通訳者 ・ 要約筆記者	
派遣内容	個人依頼	医療 教育 生活 職業 会議 講演 その他 ( ) 具体的な内容(できるだけ詳細にご記入ください)
	団体依頼	行事等の名称  具体的な内容(できるだけ詳細にご記入ください)  予定参加者数
備考	(待ち合わせ場所等)	