

様式第1号（第6条関係）

高島市手話通訳者等派遣申請書

年 月 日

高島市長

申請者 住 所
氏 名

手話通訳等の派遣を受けたいので、高島市手話通訳者等派遣事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

フリガナ				
氏 名				
住 所				
生年月日・性別	生年月日	年 月 日	性別	男・女
電 話 番 号 およびFAX番号	TEL ()	FAX ()		
派 遣 の 種 別	手話通訳者 ・ 要約筆記者			
派 遣 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
待ち合わせの 日時および場所	日時 : 年 月 日 () 時 分 場 所 :			
派 遣 場 所				
派遣の目的(内容)				