（様式第１号）

申請日　令和　　年　　月　　日

渋川市長　様

手 話 通 訳 者 派 遣 申 請 書

次のとおり、手話通訳者の派遣を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住 所 | 渋川市 | | |
| 氏 　名  団体名  代 表 |  | 年齢 |  |
| 性別 | 男・女 |
| ＦＡＸ | 0279- | | |
| **い　つ**  （派遣日時） | 令和　　　年　　 月 　　 日（ 　 ）  　　　　 時　　　分　　～　　　　時　　　　分まで | | | |
| **ど　こ**  （派遣場所） | 名 前  　(待合場所 　　 　　　　　　　　　　 )  住　所 | | | |
| **何**  （派遣内容） |  | | | |
| 通訳者 | ※１、２　どちらかにチェックをしてください。  □１ 誰でもいい  □２ 希望あり　通訳者氏名（　　　　　　　　　　） | | | |
| その他 |  | | | |

注１　団体が利用する場合は、団体名及び代表者氏名も記入してください。

２ 参考となる通知文等を一緒に添付（ＦＡＸ）してください。