様式第７号（第１０条関係）

栗東市手話通訳者等派遣申請書

年　 　月　 　日

栗東市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者・個人氏名 | ㊞　　　　　　　　　　　　　 |
| FAX・E-mail･電話 |  |

栗東市コミュニケーション支援事業実施要綱第１０条第２項の規定により、次のとおり手話通訳者等の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 手話通訳者等の業務内容 | 手話通訳　　　　　　　要約筆記 |
| ふりがな利用者氏名 |  | 年齢　　　歳 | 性別　男 ・ 女 |
| 利用者連絡先 | 住　所 |  |
| FAX・電話 | （　　　　　　）　　　　　－ |
| 通訳日時 | 年　　 月　　 日　（　　）　　　　 | 開始　午前・午後　　　　時　　　分　　　　 |
| 終了　午前・午後　　　　時　　　分 |
| 通訳場所（待ち合わせ場所） | 会場名称 |  |
| 所在地 |  |
| FAX・電話 | （　　　　　　）　　　　　－ |
| 待ち合わせ | 時間：　　　　時　　　分　場所： |
| 通訳内容 | 　 |
| 連絡事項 | 打合わせの有無：　有　　無　 |
| その他 | 資料　□準備できる（　　月　　日頃）　　　□準備できない要約筆記方法：OHP　OHC　ノートテイク　パソコン | 通訳者人数　　　　　人 |

※　派遣した者の活動中に係る入場料、参加費及び交通費等は申請者の負担となります。