

年 月 日

太宰府市福祉事務所長 殿

手話通訳者等派遣申請書

手話通訳者の派遣をお願いしたいので、次のとおり申請します。

申請者	氏名		住所	太宰府市
	生年月日	年 月 日		FAX :
				携帯(メールアドレス) :
派遣日	年 月 日 (曜日)			
派遣時間	(午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで			
派遣内容	1 病 院 (診察、検査、入院、その他)			
	2 学 校 (懇談会、説明会、PTA、入学・卒業式、その他)			
	3 公的機関 (中央公民館、いきいき情報センター、その他)			
	4 警察機関 (事故、免許更新、その他)			
	5 そ の 他 (銀行、郵便局、公共交通機関、住宅関係、職業、保険関係等、)			
場 所	行き先 :	(行き先の地図)		
	住 所 :			
	連絡先(電話)			
	待ち合わせ場所(具体的に)			
	待ち合わせ時刻 午前・午後 時 分	目標等		
あらかじめ通訳者に知らせておきたいこと(例：服装のこと等)				