年　　月　　日

取手市手話通訳者派遣申請書

　取手市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

下記の事業を実施するにあたり，手話通訳者の派遣を受けたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主　催　者 |  |
| 事　業　名 |  |
| 派遣場所 |  |
| 派遣年月日 | 年　　　月　　　日 ( ) |
| 通訳時間 | 　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　　時　　　　分 |
| 待ち合わせ時間及び場所 | （時間）時　　　　分 | （場所） |
| 事業の目的 | □　市民の教育　　　　　　□　学術，文化，地域活動の振興□　福祉の増進　　　　　　□　地域社会の発展□　スポーツの振興　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通訳内容 |  |
| 参加予定者数 | 　 |
| 聴覚障害のある方の参加予定者数 |  |
| 連絡責任者 |

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 住所 |
| 電話　　　　　　　（　　　　） |

 |