

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	<input type="checkbox"/> 市民の教育 <input type="checkbox"/> 学術、文化、地域活動の振興 <input type="checkbox"/> 福祉の増進 <input type="checkbox"/> 地域社会の発展 <input type="checkbox"/> スポーツの振興 <input type="checkbox"/> 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 ()	