

様式第 2 号(第 8 条関係)

年 月 日

(宛先) 桐生市長

手話通訳者派遣申請書

下記のとおり、手話通訳者の派遣を申請します。

通訳の区分	手話通訳				
申請者	氏名		FAX		
	住所	桐生市			年齢
派遣日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分				
派遣場所 待ち合わせ場所 住所					
内容 (用事・目的)	参考になる資料・お知らせ(通知文)等 ありましたら 添付してください。				
希望する通訳者	1 希望 通訳者 氏名_____		※派遣決定者氏名		
	2 特に希望はない				
依頼	1. 事前申込み 2. 事後報告(通訳者氏名)				
備考					

※は、記入しないでください。