様式第3号

　　　　　　　　　　福井市登録手話通訳者等・要約筆記者等派遣申請書

令和年月日

　福井市長　　　宛

申請者　住所

氏名

派遣対象者との続柄・関係

電話番号

ＦＡＸ番号

次のとおり、福井市登録手話通訳者等・要約筆記者等の派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣種別 | 手話通訳　・　要約筆記 |
| 派遣日 | 令和年月日（） |
| 派 遣 時 間 | 午前・午後　　　時分から午前・午後　　時　　　分まで |
| 派 遣 内 容 |  |
| 派 遣 場 所 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| 待ち合わせ場所 |  |
| 待ち合わせ時間 | 午前・午後　　時分 |
| 派 遣 対 象 者（聴覚障がい者等） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 備　　　考 |  |

以下は記入しないでください。

派遣（決定）経過

|  |  |
| --- | --- |
| 受付方法 | １．申請書提出　　２．口頭申請　　３．電話申請（0776-20-5435）４．ＦＡＸ申請（0776-20-5407）５．その他（　　　　　　　　　　） |
| 派遣の適否 | 適　　・　　否（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 派遣者氏名 |  |
| 派遣内容（分類） | 健康　・　権利義務　・　職業　・　地域生活　・　公的機関 |