第７号様式（第１０条関係）

意思疎通支援者派遣申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

秦野市副市長

申請者　住　所　　秦野市

　　　　氏　名

　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　秦野市意思疎通支援事業実施要綱第１０条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　　　　別 | 手話通訳　　　　　・　　　　　要約筆記 |
| 派　遣　日　時 | 年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 派　遣　場　所 |  |
| 派　遣　内　容 | 　　　 |
| 待ち合わせ場所 |  |
| 待ち合わせ時間 | 　　　　　　　時　　　分 |
| 特に配慮を希望する事項 |  |
| 参加予定人員 | 名 | 必要な通訳者数 | 名 |