

手話通訳者派遣・遠隔手話通訳申請書

年 月 日

岡 山 市 長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
ファクス
E-MAIL

次のとおり手話通訳者の派遣を申請します。

利用者氏名		
方法	<input type="checkbox"/> 対面での手話通訳 <input type="checkbox"/> 遠隔手話通訳（裏面もご記入ください）	
依頼する手話通訳の内容	月 日	年 月 日（ 曜日 ）
	時 間	午前 ・ 午後 時 分から 午前 ・ 午後 時 分まで
	場 所	
	内 容	
	待ち合わせ時間 <small>※遠隔手話通訳の場合記入不要</small>	午前 ・ 午後 時 分
	待ち合わせ場所 <small>※遠隔手話通訳の場合記入不要</small>	
	備 考	

（裏面あり）

