

# 手話通訳者派遣申請書

〔事前〕  
〔事後〕

年 月 日

播磨町長 佐伯 謙作 様

申請者 住所（所在地） \_\_\_\_\_  
 （団体名） \_\_\_\_\_  
 氏名（代表者） \_\_\_\_\_

派遣の内容		
日時	午前 _____ 年 月 日 _____ : _____ ~ _____ 年 月 日 _____ : _____ 午後 _____ 午後 _____	
派遣先等	派遣先 _____ 電話番号 _____ ファックス番号 _____ 所在地 _____	付近の地図   _____ _____
	待合せ場所 1. 自宅                      2. 派遣先 3. その他 ( _____ ) 待合せ時刻 午前・午後 _____ : _____	
その他希望事項		

\* \_\_\_\_\_ 線内に必要事項を記入してください。

受付日	年 月 日	受付 No		派遣の可否	可 ・ 否
確認	派遣者氏名 _____ 派遣時間 午前・午後 _____ : _____ ~ 午前・午後 _____ : _____ まで				
備考					