

中野市手話通訳者等派遣申請書

令和 年 月 日

中野市長

あて

申請者 住 所
氏 名
電 話 ()
F A X ()

中野市手話通訳者等派遣事業実施要綱第4条に規定する手話通訳者等の派遣を受けたいので、同要綱第5条の規定により申請します。

記

1 申請理由

2 派遣年月日 年 月 日 午前 時 分から 午前 時 分まで
午後 午後

3 派遣場所

4 手話通訳・要約筆記希望者名
(連絡 済 ・ 未)