様式第７号（第１１条第２項）

年　　月　　日

　四街道市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

四街道市意思疎通支援者派遣申請書

　四街道市意思疎通支援事業実施要綱第１１条第２項の規定により、次のとおり意思疎通

支援者（手話通訳者・要約筆記者）の派遣を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣日時 | 時　　　分から  　　　　　年　　　月　　　日（　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分まで | |
| 派遣場所等 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号  ＦＡＸ番号  メールアドレス |  |
| 待ち合わせ時間 |  |
| 派遣対象の  聴覚障害者等 |  | |
| 派遣内容 |  | |
| その他 |  | |