

別記様式第 8 号(第 7 条関係)

手話通訳者・奉仕員派遣申請書

令和 年 月 日

長門市福祉事務所長 様

申請者 住所
氏名
FAX
電話

長門市手話通訳者・奉仕員派遣事業実施要綱第 7 条の規定により、手話通訳者・奉仕員の派遣を下記のとおり申請します。

記

派遣日時	令和 年 月 日 () 時 分 から 時 分まで				
派遣場所 (会場名・時間)	名 称				
	所在地				
	FAX・電話				
	待合わせ時間				
派遣内容					
備 考					