様式第６号（第７条関係）

手話通訳者派遣申請書

年　　月　　日

　　熱海市福祉事務所長　　あて

住（居）所

申請者　氏　　　名

電話番号

Ｆ　Ａ　Ｘ

　手話通訳者の派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望年月日 | 年　　　月　　　　日　　（　　　曜日） |
| 予定時間 | 時　　分　　～　　時　　分 |
| 通訳の内容 |  |
| 通訳場所 |  |
| 待ち合わせ時間 | 時　　分 | 待ち合わせ場所 |  |
| 聴覚障害者人数 | 人 |
| 事前に知らせておくべき内容等 |  |
| 備考 |  |

　備考

　　１　申請書は、原則として事前に提出してください。なお、依頼の概要、参考資料等があれば添付してください。

　　２　緊急を要するため、直接登録通訳者に通訳を依頼する場合は、当該通訳終了後、速やかにこの申請書を提出してください。

　　３　団体行事等について申請する場合は、手話通訳者の配置図及び資料を添付してください。