

手話通訳員派遣申請書

令和 年 月 日

苫小牧市長 様

申請者 住所 苫小牧市 町 丁目 番 号
字 番地の

氏名 _____

FAX - 電話番号 -

下記のとおり手話通訳員の派遣を申請いたします。

派遣場所		待ち合わせ場所・時間
派遣希望日時	令和 年 月 日(火) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
派遣理由	

※ 申請者は下欄は記入しないでください。

1 派遣する	派遣する通訳員 _____ _____ _____ _____	備考
2 派遣しない [理由]	派遣日時 令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
上記のとおり決定してよろしいか伺います。		

決 年 裁 月 日	課長 ・ 課長補佐 ・ 係長 ・ 主査 ・ 係	報告書の提出
-----------------	-------------------------	--------