

第2号様式（第8条関係）

志 木 市 手 話 通 訳 者 派 遣 申 請 書

年 月 日

志木市長 様

申請者 住 所
氏 名
FAX・TEL ()

次のとおり手話通訳者の派遣を申請します。

派遣日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
派遣場所	
待ち合わせ 場所・時間	_____ 午前・午後 時 分
派遣内容 (具体的に)	1 生活 2 医療 3 教育 4 大会 5 会議 6 講演 7 研修 8 その他
その他の 確認事項	
資 料	有・無