

様式第1号（第6条関係）

鹿島市手話通訳者等派遣申請書

令和 年 月 日

鹿島市長 様

(申請者)
住 所
氏 名
電話番号
ファックス番号

{ 手話通訳者
要約筆記奉仕員 } の派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

派遣 希望日時		年 月 日 (曜日)	
		午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
派遣場所		(住所)	
		(名称)	
		(TEL)	(FAX)
派遣理由			
大会等の 名称		(主催者名)	
派遣対象者	住所		電話番号
	氏名		
	生年月日	年 月 日	ファックス番号
	性別	男 ・ 女	
身体障害者 手帳番号		第 号	
障害名			