様式第5号(第8条関係)

時津町手話通訳者等派遣申請書

年　　　月　　　日

　　時津町長　　　　様

申請者　住所　時津町　　　郷　　　番地

氏名

利用者との続柄(　　　　　　　)

　手話通訳者等の派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 | 　 |
| 通訳内容 | 　 |
| 派遣日時 | 　　　　　　年　　　月　　　日(　　)　　　　　　時　　　分　から　　　　　時　　　分　まで |
| 派遣場所 | 　 |
| 備考 | 　 |