様式第５号（第９条関係）

手話通訳者等派遣申請書

　　年　　月　　日

南箕輪村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　(FAX)

　メールアドレス

　下記の目的により手話通訳の派遣を申請します。

記

1. 派遣者氏名
2. 派遣月日　　　　　年　　月　　日
3. 派遣時間　　午前・午後　時　分～午前・午後　時　分
4. 派遣場所
5. 用件　　(1)生命及び健康管理に関すること

(2)権利に関すること

(3)職業に関すること

(4)教育に関すること

(5)その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

遠隔手話通訳システム利用の有無　　　　　有　　・　　無