

江東区手話通訳者派遣申請書

希望される方を○で囲んでください。

〔 ・区（江東区派遣手話通訳者）
・都（東京都派遣手話通訳者） 〕

江東区手話通訳者派遣事業実施要綱第5条の規定により、以下のとおり申請します。

申請者	ふりがな氏名			年 月 日生	歳
	住所	江東区	丁目	番号	
	連絡先	FAX ()		TEL ()	
通訳を受ける日	時	月 日 ()	午前 午後	時 分 ~	午前 午後 時 分
通訳を受ける場所	名称			連絡先	
	住所				
待ち合わせ場所					
申請理由	1 病院等に関すること。()科) 2 介護、福祉等に関すること。 3 行政手続、会議等に関すること。 4 保育所等に関すること。 5 就職に関すること。 6 住居に関すること。 7 学校等に関すること。 8 講演会等に関すること。 9 裁判、警察等に関すること。 10 その他 ()				
通訳の内容					