

要 約 筆 記 者 派 遣 申 請 書

殿

江東区要約筆記者派遣事業第5条の規定により下記のとおり申請します。

申請者	氏名			
	住所	江東区	丁目	番 号
	電話	TEL ()	FAX ()	
派遣を受ける日	月 日 ()	午前 時 分	～	午前 時 分
派遣の内容	1 病院等 2 官公庁等 3 就職等 4 学校・保育園等			
	5 自宅 6 会合・研修・講習・会議 7 その他 ()			
派遣を受ける場所	名称		電話	
	住所			
待ち合わせ場所				
待ち合わせ時間	午前・午後 時 分			
種類	1. 手書きノートテイク 3. 全体投影手書き方式		2. PCノートテイク 4. 全体投影PC方式	
備考				

以下は記入しないでください

種 別	受理年月日	調 査 年 月 日	調査確認	派遣の適否
	年 月 日	年 月		適・否

江東区障害福祉部障害者施策課

電話 (3647) 4749

FAX (3699) 0329