

別記様式第1号（第3条関係）

手話通訳者派遣申請書

平成 年 月 日

東広島市長様

申請者 住所
氏名
FAX

手話通訳者の派遣を次のとおり申請します。

派遣を必要とする者	住所	
	氏名	
身体障害者手帳	県第 号 級	
障害名		
派遣を必要とする日時	年 月 日 時 分から	
	年 月 日 時 分まで	
派遣場所		
待ち合わせ場所		
待ち合わせ時刻	時 分	
派遣を必要とする理由 ※内容を詳しく記入して下さい。	

※ この申請書は、派遣日3日前までに申請すること。

※ 待ち合わせ場所、派遣理由（例：授業参観日及び懇談会については科目または内容）を詳細に記入すること。