

榛東村長 様

榛東村手話通訳者派遣事業利用申請書

下記のとおり、手話通訳者の派遣を申請します。

申請者	住所			年齢	
	氏名		FAX TEL		
派遣日時	年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分				
派遣場所 （待ち合わせ場所） 住所 電話番号					
派遣内容 （用件）	※参考になる資料を別途添付してください。				
備考					

（ファックスによる提出も可とする。）