

様式第1号（第5条関係）

鶴岡市意思疎通支援者派遣申請書

年 月 日

鶴 岡 市 長 様

申請者氏名

下記の内容により、意思疎通支援者の派遣を申請します。

申請者 (利用者)	ふりがな:	電話:
	氏名:	FAX:
	〒 住所:	
希望利用日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
派遣場所		
支援員の区分 どちらかに○をつける	1. 手話通訳 2. 要約筆記	
要約筆記の区分 どれかひとつに○をつける	手書き	1. ノートテイク 2. 全体投影
	PC	1. ノートテイク 2. 全体投影
用務内容（できるだけ詳しく）		
待合せ時刻	時 分	
待合せ場所 (庄内地域内に限る)		

※申請者（利用者）欄には、当日手話・要約筆記を必要とする者の氏名を記入して下さい。団体の場合は、団体名・代表者名を記入し、用務内容欄に参加予定者数を記入して下さい。

※用務内容については、できるだけ詳しく記入してください。また、案内文や要綱等の参考資料がある場合は添付願います。