

江東区手話通訳者派遣申請書

様

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4条の規定により、下記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 病院等に関する事。()科) 2 介護、福祉等に関する事。 3 行政手続、会議等に関する事。 4 保育所等に関する事。 5 就職に関する事。 6 住居に関する事。 7 学校等に関する事。 8 講演会等に関する事。 9 裁判、警察等に関する事。 10 その他 ()		
通訳の内容				