

第7号様式（第12条関係）

白河市意思疎通支援者派遣申請書

年 月 日

白河市長

住所  
申請者 氏名  
FAX・電話 （ ）

白河市意思疎通支援者派遣事業実施要綱第12条の規定により、下記のとおり意思疎通支援者（手話通訳者、要約筆記者）の派遣を申請します。

通 訳 日 時	年 月 日 ( )		時 分から
			時 分まで
通 訳 場 所 (待合わせ場所)	名 称		
	所 在 地		
	F A X ・ 電 話		
	待合わせ時間	時 分	
派 遣 対 象 の 聴 覚 障 害 者 等			
通 訳 内 容			
そ の 他			