

《 記入例 》

手話通訳者・要約筆記者派遣申込書 【行政・企業・団体用】

申込日 2021年 5月27日

希望に ☒	☐ 手話通訳 ・ ☒ 要約筆記 (☒ ノートテイク ☐ OHC ☐ OHP)		
申込者 (企業、団体名)	(フリガナ) サイタマチヨウカクショウガイシャジョウホウ 埼玉聴覚障害者情報センター (担当者名) 情報 花子		
申込者 住所	〒330-0074 埼玉県さいたま市浦和区北浦和5-6-5 TEL: 048-814-3353 FAX: 048-814-3354		
派遣日時	2021年 6月 21日 (月) 開始時間 (何時から) 午前 ・午後 10時00分 ~ 終了時間 (何時まで) 午前・ 午後 3時30分 待ち合わせ時間 9時30分		
派遣場所	会場名: 〇〇公民館 住所: 〒〇〇〇-〇〇〇〇 埼玉県〇〇市〇〇 〇-〇-〇 TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
待合せ場所	第〇〇会議室 受付前 (通訳者が伺う場所を具体的にご記入ください)		
内容 (行事名)	公民館主催 一般市民向けの〇〇学習会 講師: 〇〇氏 テーマ「〇〇〇〇」		
備考	12時～13時までは昼休憩 聴覚障害者が10名程度参加予定		

※詳細について、こちらからご連絡する場合がございます。

【お申込み・お問合せ先】

〒330-0074 埼玉県さいたま市浦和区北浦和5-6-5 浦和合同庁舎別館内
 社会福祉法人 埼玉聴覚障害者福祉会 埼玉聴覚障害者情報センター
 FAX: 048-814-3354 TEL: 048-814-3353