

担当	係長	課長

手話通訳者派遣申請書

申請者氏名			
住所	電話 ()	FAX ()	
障害者手帳番号	第	号	

次のとおり手話通訳者の派遣を必要とするので、派遣を申請します。

派遣日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
派遣場所			
派遣を必要とする事由	①病院への通院等 ②学校行事への参加等 ③市役所等官公署への届出等 ④勤務との折衝等 ⑤職業安定所への求職相談等 ⑥町内行事への参加等 ⑦アパートの入居手続き等 ⑨家具・自動車などの物品購入 ⑩講演会・スポーツ大会等催し物への参加 ⑪その他		
	(記入欄)		
待ち合わせ	時間	時 分	場所

手話通訳実施報告書

尾道市社会福祉協議会 様

派遣通訳者氏名	実施時間
	時 分 ~ 時 分
	時 分 ~ 時 分

交通手段	公共交通機関 (バス ・ 電車 ・ その他) 料金 (往復) 円
	バス停 (~) 駅 (~)
	自動車 ・ バイク 走行距離 (往復) km

報告事項	
------	--

上記のとおり手話通訳を実施したので報告します。

※手話通訳者派遣の時間数について手話通訳1時間以内は1時間とし、1時間を超える場合の端数については、30分以上は1時間に切り上げ、30分未満は切り捨てること。

担当	係長	課長

要約筆記者派遣申請書

申請者氏名	
住所	電話 () FAX ()
障害者手帳番号	第 号

次のとおり要約筆記者の派遣を必要とするので、派遣を申請します。

派遣日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
派遣場所				
派遣を必要とする事由	①病院への通院等 ②学校行事への参加等 ③市役所等官公署への届出等 ④勤務との折衝等 ⑤職業安定所への求職相談等 ⑥町内行事への参加等 ⑦アパートの入居手続き等 ⑨家具・自動車などの物品購入 ⑩講演会・スポーツ大会等催し物への参加 ⑪その他			
	(記入欄)			
待ち合わせ	時間	時	分	場所

要約筆記者実施報告書

尾道市社会福祉協議会 様

派遣通訳者氏名	実施時間
	時 分 ~ 時 分
	時 分 ~ 時 分

交通手段	公共交通機関 (バス ・ 電車 ・ その他) 料金 (往復) 円
	バス停 (~) 駅 (~)
	自動車 ・ バイク 走行距離 (往復) km

報告事項	
------	--

上記のとおり要約筆記を実施したので報告します。

※要約筆記者派遣の時間数について要約筆記1時間以内は1時間とし、1時間を
超える場合の端数については、30分以上は1時間に切り上げ、30分未満は切り捨てること。