ＦＡＸ送信用紙　　ＦＡＸ送信日　　年　　月　　日

【手話通訳者・要約筆記者派遣申込書（国立市用）】

※希望するところに☑チェックをしてください。
※お申込みは土・日・祝日を除く、依頼日の７日前までにお願いします。緊急の場合はご相談ください。

手話通訳	□　国立市登録手話通訳者	要約筆記	ノートテイク	□　手書き
				□　パソコン
	□　東京手話通訳等派遣センター手話通訳者		全体投影	□　手書きOHP
				□　パソコン

※該当する箇所に〇をつけてください。

氏　名		性　別	男　・　女
住　所	〒　186-　　国立市 建物名・部屋番号		
FAX	042-　　-	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
派遣日時	年　　月　　日　（　　）曜日		
	午前 午後　　時　　分　～　午前 午後　　時　　分		
派遣場所	建物名・部屋番号		
内　容			
当日待合せ	場　所	時　間	午前 午後　　時　　分
備　考	＊特に気をつけてほしいこと、希望することがあるときは、ここに書いてください。		

●国立市登録手話通訳者の派遣を希望する場合
地域支援課・国立市手話通訳派遣担当
FAX・電話 03－6273－0338
メールアドレス kunitachi@tokyo-shuwacenter.or.jp

●東京手話通訳等派遣センターの手話通訳者・要約筆記者の派遣を希望する場合
コミュニケーション支援課
FAX　03－3354－6868　電話　03－3352－3335
メールアドレス（手話通訳者）haken@tokyo-shuwacenter.or.jp
（要約筆記者）youyaku@tokyo-shuwacenter.or.jp