

記入例

様式第 1 号（第 5 条関係）

手話通訳者派遣申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

坂戸市長 あて

申請者 住 所 坂戸市千代田 1－1－1
氏 名 坂戸 太郎
電 話 番 号 0 4 9－2 8 3－〇〇〇〇
F A X 番 号 0 4 9－2 8 3－〇〇〇〇

坂戸市手話通訳者派遣事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

派遣を受ける者の氏名 （申請者と異なる場合）	坂戸 太郎
派 遣 依 頼 日 時 （打合せ時間を含む。）	令和〇〇年〇〇月〇〇日（〇） 午前・後 8 時 0 0 分～午前・後 5 時 0 0 分
派 遣 依 頼 場 所	住 所 坂戸市千代田〇―〇―〇 施設名等 〇〇病院 電話・F A X 番号 0 4 9－2 8 3－〇〇〇〇
	待ち合わせ場所 〇〇病院 受付前
派 遣 依 頼 内 容	診断の相談
そ の 他	

備考 1 派遣依頼の申請は、原則として、派遣を受けようとする日の 3 日（その期間中に休日がある場合は、休日を除く。）前までに行ってください。

2 派遣内容に関する資料等がある場合は、添付してください。