別記様式第１号（第３条関係）

手話通訳者派遣申請書

　　年　　月　　日

東広島市長様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

ＦＡＸ

手話通訳者の派遣を次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣を必要とする者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 身体障害者手帳 | 県第　　　　　号　　　　級 | |
| 障害名 |  | |
| 派遣を必要とする日時 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分から  　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分まで | |
| 派遣場所 |  | |
| 待ち合わせ場所 |  | |
| 待ち合わせ時刻 | 時　　　　分 | |
| 派遣を必要とする理由  ※内容を詳しく記入して下さい。 |  | |

* この申請書は、派遣日３日前までに申請すること。
* 待ち合わせ場所、派遣理由（例：授業参観日及び懇談会については科目または内容）を詳細に記入すること。