

F No. 4 . 5 .			3 年保存			係 員
常務理事	事務局長	事務局次長	課 長	係 長	担 当	

手話通訳者派遣申請書(主催団体用)

館林市社会福祉協議会
 会長 三 田 正 信 様

申し込み日 令和 年 月 日

下記のとおり、手話通訳者の派遣を申請します。

申請者	住 所				
	氏 名		TEL		
			FAX		
当日の担当者			当日の 連絡先		
派遣日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
派遣場所	待合わせ時間	時	分	住 所	
	待合わせ場所				
内 容					
	※資料等ありましたら別途添付（送信）して下さい。				
請 求 先					
	※請求書の送付先が上記住所・氏名と異なる場合は記入して下さい。				
備 考					
	※連絡事項がありましたらこちらへ記入して下さい。				