

【手話通訳者派遣申込書（荒川区用）】

希望する手話通訳に「」をご記入ください。

荒川区登録手話通訳者 ☑してください
 ※区外派遣の場合は、通訳者の交通費は利用者負担です。【 理解しました】

東京手話通訳等派遣センター手話通訳者

名 前	※以下申込情報を通訳者、主催者、関係機関等に提供することに同意します。		
-----	-------------------------------------	--	--

住 所		F A X 番 号	
-----	--	-----------	--

日 時	年	月	日 ()	待 合 せ	時	分
	時	分	～	時	分	

場 所	派遣先
	派遣先住所
	待合わせ場所

内 容	※具体的にお書きください。営業、政党、宗教活動に関わりのあるもの、公序良俗に反するものには派遣できません。
-----	---

派遣先での手話通訳の提供の有無	※申し込みをする前に、派遣先で手話通訳の提供があるかを確認することを推奨しています。該当する方に○をつけてください。 派遣先で、手話通訳の提供が【 <u>ない ・ 確認していない</u> 】
-----------------	--

備 考	※特に気をつけてほしいこと、希望することがある時は、ここに書いてください。
-----	---------------------------------------

※下記必ずご確認ください。
 申込情報を通訳者、主催者関係機関等に提供します。

【申し込み・問い合わせ先】 東京手話通訳等派遣センター 荒川区手話通訳派遣担当
 TEL・FAX 03-6273-0558 Eメールアドレス arakawa@tokyo-shuwacenter.or.jp
 〒160-0022 東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5F