

要約筆記者派遣申込書

荒 川 区 長 様

ふりがな 申込者名	※以下、申込情報を要約筆記者、主催者、関係機関等に提供することに同意します。		
住 所			
FAX		電話	

派遣日時	年 月 日 ( ) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 午後		
派遣場所	住所 電話 名称		
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。		
派遣形態	<input type="checkbox"/> 手書き全体投影（OHC等） <input type="checkbox"/> 手書きノートテイク <input type="checkbox"/> パソコン全体投影 <input type="checkbox"/> パソコンノートテイク		
派遣先での 要約筆記の 提供の有無	※申し込みをする前に、派遣先で要約筆記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。 <u>派遣先で、要約筆記の提供が【 ない ・ 確認していない 】</u>		
待ち合わせ 時間・場所	時 間 : 場 所 :		
待ち合わせの目 印			
備 考			
※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。			

申込先   ：   東京手話通訳等派遣センター      派遣担当宛   FAX   03-3354-6868

様  
上記、要約筆記者派遣の申し込みを確かに受け付けました。派遣者が決定しましたら  
改めて、ご連絡いたします。  
年           月           日                           東京手話通訳等派遣センター   派遣担当