

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			
派遣場所	住所 名称	電話		
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。 派遣先で、要約筆記の提供が【 ない ・ 確認していない】			
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