

下呂市福祉事務所長 様

申請者

派遣対象者との続柄（ ）

下呂市要約筆記者（奉仕員）派遣（変更）申請書

次のとおり要約筆記者（奉仕員）を派遣されるよう申請します。

派遣対象者	氏名（団体の場合は代表者）			
	住 所			
	T E L		F A X	
	携 帯 電 話			
	E メ ー ル ア ド レ ス			
派 遣 年 月 日	年 月 日 （ ）			
派 遣 予 定 時 間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分			
派 遣 場 所				
待ち合わせ場所				
待ち合わせ時間	午前・午後 時 分			
聴覚障がい者人数	人			
内 容				
備 考				

※派遣日の5日前までに提出すること。（但し、緊急の場合は除く。）