

様式第8号（第12条関係）

川越市登録手話通訳者派遣申請書

年 月 日

（提出先）

川越市長

申請者 住所

氏名

FAX・電話番号

E-mail

次のとおり手話通訳者の派遣を申請します。

通訳日時	年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 午後
派遣場所	名称： 住所： 電話番号：
待ち合わせ 場所・時間	具体的な場所を書いてください。 午前 時 分 午後
派遣内容	
その他確認事項	
資料	無・有 ()