

様式第 1 3 号（第 2 7 条関係）

意思疎通支援者派遣申請書(団体用)

年 月 日

山陽小野田市長 あて

住所 山陽小野田市

申請者 団体名

代表者名

電話・FAX

意思疎通支援者の派遣について、下記のとおり申請します。

記

通 訳 等 に つ い て	種 類	☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記（P C ・ O H P ・ O H C ・ ノートテイク）
	行事名	(参加予定者 名程度)
	日 時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで
	場 所	(所在地)
	内 容	※資料・スケジュール・会場設営図等を添付してください。
待ち合わせの 場所・時間	場所 時間 年 月 日 () 時 分	
担 当 者		
そ の 他		