

## 熊谷市手話通訳者派遣申請書

社会福祉法人 熊谷市社会福祉協議会  
会 長 あて

手話通訳者の派遣を下記の通り申請します。

記

申請者	住所	
	氏名	
派遣日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
場所		
内容		
(待ち合わせ場所)  ----- 午前・午後 時 分		

熊谷市手話通訳派遣事務所

FAX 048-523-6898 ・ TEL 048-521-2735

※ 通訳の内容を、書いてください。

※ 待ち合わせ場所と時間は、必ず書いてください。