

FNo. 4 . 5 .			3年保存			係 員
常務理事	事務局長	事務局次長	課 長	係 長	担 当	

### 手話通訳者派遣申請書（主催団体用）

館林市社会福祉協議会  
 会長 三田 正信 様

申し込み日 令和 年 月 日

下記のとおり、手話通訳者の派遣を申請します。

申請者	住 所				
	氏 名		TEL	(内線 )	
			FAX		
当日の担当者			担当者 連絡先		
派遣日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分				
派遣場所	待合せ時間	時 分	住 所		
	待合せ場所				
内 容	※資料等ありましたら別途添付（送信）して下さい。				
請求先	※請求書の送付先が上記住所・氏名と異なる場合は記入して下さい。				
備 考	※連絡事項がありましたらこちらへ記入して下さい。				