様式第１号（第８条関係）

津山市手話通訳者派遣申請書

年　　　　月　　　　日

　　　津　山　市　長　　殿

（申請者）　住所
氏名
TEL・FAX

　　手話通訳者の派遣を受けたいので、津山市手話通訳者派遣事業実施要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 年　　　月　　　日（　　　）　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 場所 |  |
| 待合せ時間 |  | 待合せ場所 |  |
| 内容 | 遠隔による手話通訳を希望します。　　□※スマートフォン等を利用した遠隔手話通訳をご希望する場合は、☑してください。 |
| 備考 |  |

提出先：津山市社会福祉事務所障害福祉課