

## 要約筆記者派遣申請書

年 月 日

東海市福祉事務所長 様

下記のとおり、要約筆記者の派遣を依頼します。

記

申請者 (団体名称)	<small>ふりがな</small>	生 年 月 日	
	住所		
	FAX :	TEL :	
派遣日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
派遣場所			
待合せ場所		待合せ時間	時 分
依頼内容	* (団体の場合)当日参加者 人 * 遠隔要約筆記利用： 有 ・ 無		
通訳内容	事前資料： 有 ・ 無		
	事前打合せ： 有 ・ 無		
要約筆記方法	全体投影 (パソコン) / 全体投影 (手書き) ノートテイク (パソコン) / ノートテイク (手書き) ※要約筆記の方法により必要な物品が異なるため、申請時に確認させていただきます。		
派遣者数	人		
手話通訳派遣	あり / なし (派遣依頼先 / )		
備 考			

筆記者のコーディネートは、あいち聴覚障害者センターにて行います。