様式第７号（用紙 日本工業規格 A4 縦型）

要約筆記者派遣申込書

（あて先）富士市長

申請日　　年　　月　　日（　　曜日）

申込者	氏名等			
	住所	※ 必ず記入してください。 TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－ 代理人が申し込む場合の代理人の氏名・連絡先 （　　）		
派遣年月日		平成　年　月　日（ 曜日）		
派遣予定時間		時　　分　～　　時　　分		
通訳の内容				
要約筆記の方法		ＯＨＰ　　ノートテイク（手書き）		
通訳場所				
待ち合わせ時間		時　　分	待ち合わせ場所	
聴覚障害者人数		特に団体で申込の時は必ず記入してください。　　人		
準備物		準備できる物に○をつけてください。（用具は原則依頼者準備、セッティングは通訳者が行います。） ＯＨＰ　ＯＨＰ台　スクリーン　ロール紙　油性ペン 水性サインペン　用紙（Ａ４かＢ５くらいの白い紙）		
備考				

(1)　申込書は、原則として 1 週間前までに提出してください。なお、依頼の概要、参考資料等があれば添付してください。

(2)　閉庁時で、病気、事故等により急を要するため、通訳者に直接派遣を依頼する場合には、通訳終了後速やかに提出してください。

(3)　市外への派遣を希望される方、パソコンでの通訳を希望される方につきましては、富士市役所障害福祉課にご相談ください。

(4) 団体から依頼される場合は、原則として通訳者への報酬は主催団体が直接通訳者へ支払うことになります。

※お問い合わせ・お申し込みは・・・

富士市役所障害福祉課：FAX0545-53-0151・ TEL0545-55-2911　までお願いします